



# GUÍA/ ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT) MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

## Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de València

Unidad docente/especialidad	Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria València  Ámbito provincial: 11 UDM con centros acreditados en 11Departamentos de Salud de la provincia de València.
Fecha de aprobación por la comisión de docencia	Marzo de 2024
Fecha próxima revisión	Marzo de 2025
Procedimiento difusión	E-mail – blog de la unidad: https://udmafycvalencia.blogspot.com.es/
Procedimiento de entrega a los residentes	Por parte de la Unidad Docente en el curso de inicio y tutores/as en el centro de salud
	Descarga de documentos del blog oficial de la unidad.





## **INDICE**

1. La Unidad Docente	
1.1. Presentación y ubicación      1.2. Recursos Humanos      1.3. Objetivos de la Unidad	<u>4</u>
2. Los Departamento de Salud docentes en la especialidad MFYC	
2.1. Ubicación y centros acreditados	<u>7</u>
3. Objetivos generales y específicos	
3.1. Primer año	<u>8</u> <u>9</u>
4.1. Rotatorio del primer año (R1)	
4.2. Rotatorio del segundo año (R2)	
4.4. Rotatorio del cuarto año (R4)	
5. Cronograma de estancias formativas	<u>40</u>
6. Programación de Atención continuada / guardias	<u>41</u>
7. Programación de sesiones clínicas y bibliográficas	<u>42</u>
8. Oferta de actividades de investigación	<u>43</u>
9. Tabla resumen de la oferta de Cursos de Formación para Residentes de MFyC	<u>52</u>
10. Anexos I, II	53





#### 1. La Unidad Docente

## 1.1. Presentación y ubicación

La UDMAFYC de València tiene una trayectoria de 35 años, y ha participado en la formación más de **dos mil quinientos** Médicos Especialistas en MFyC en su ámbito de actuación, los **once** Departamentos de Salud de

de la provincia de Valencia.

Desde 2011, comenzó a funcionar como Unidad Docente Multiprofesional, incorporando a su cartera de servicios la formación de Enfermeros Especialistas en Atención Familiar y Comunitaria, hoy presentes en **diez** Departamentos de Salud.

El trabajo en equipo, la innovación y la mejora continua de la calidad son el motor para la consecución los objetivos marcados: Formación e investigación.

La unidad está ubicada en la planta baja de la Escuela Valenciana de Estudios de la Salud (EVES).



Sede de la UDMAFyC Valencia C/Juan de Garay 21; 46017 València

e-mail institucional: udmafyc\_valencia@gva.es



#### 1.2. Recursos humanos

La UMAFyC de València cuenta en la actualidad con un jefe de estudios, cuatro técnicos superiores de Salud, dos enfermeras de la UD, especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria y tres auxiliares administrativos.

#### Jefa de Estudios:

Ana M.ª Arbáizar Martínez (TF:963-1315952 /442 772) - arbaizar\_ana@gva.es

## Técnicos superiores (MFyC):

Carmen Fernández Casalderrey (TF: 963-131 560) - fernandez\_car@gva.es

Cristina Vivas Maiques (TF: 963-131 596) - <a href="wivas\_cri@gva.es">wivas\_cri@gva.es</a>
Olga Pons Martínez (TF: 963-131 610) - <a href="mailto:pons\_olgmar@gva.es">pons\_olgmar@gva.es</a>
Beatriz Vilariño Cerdá (TF: 963-131648)- <a href="wilarinyo\_bea@gva.es">wilarinyo\_bea@gva.es</a>

#### **Enfermeras UD (EFyC):**

Pablo Silva Tomas (TF: 963 131 613) - silva pab@gva.es

Desamparados Romero Cervera (TF: 963-131 595) – romero ampcer@gva.es

## Auxiliares administrativos:

Guillermo Alborch Mallol (TF: 963-131 597) - <a href="mailto:alborch\_guil@gva.es">alborch\_guil@gva.es</a> Lourdes Navarro Giménez (TF: 963-131 598)-<a href="mailto:navarro\_lougim@gva.es">navarro\_lougim@gva.es</a> M.ª José Noguera Torres (TF: 963-131 556)-<a href="mailto:noguera\_martor@gva.es">noguera\_martor@gva.es</a>

#### Plazas acreditadas y ofertadas

P. Acreditadas: 116 MIR y 34 EIR P. Ofertadas: 116 MIR y 34 EIR





## 1.3. Objetivos de la unidad docente:

## Velar por el cumplimiento de los programas formativos, derechos y obligaciones de los residentes

#### Coordinar e implementar los programas formativos de la UDMFYC.

- Coordinar e implementar los programas formativos para los/as residentes
- Proporcionar los conocimientos teóricos-prácticos establecidos en los programas formativos.
- Realizar seguimiento del cumplimiento de los objetivos y prestar apoyo técnico y metodológico a los Centros Docentes.
- Constituir las Comisiones de Evaluación anual de cada UDMAFyC.
- Coordinar y realizar las evaluaciones de los residentes por UDMAFyC.
- Realizar seguimiento del Mes específico de formación, del residente, tutor y la evaluación.
- Coordinar el proceso de evaluaciones de las rotaciones en los dispositivos docentes asociados.
- Coordinar y elaborar las rotaciones de los residentes por Centro de Salud, hospital, centros de apoyo y rotaciones externas.
- Coordinar los planes individuales de formación de los/as residentes.
- Planificar los objetivos competenciales de las rotaciones del Centro de salud y Unidades de apoyo.
- Planificar la incorporación de la promoción, de nuevos residentes.
- Planificar la despedida de los residentes tras finalizar el periodo formativo.

#### Potenciar la Comisión de calidad.

- Identificar necesidades de formación de tutores.
- Planificar e implementar plan formativo de tutores
- Elaborar la guía docente.
- Elaborar el plan degestión de calidad docente de la UDMAFyC.

#### Potenciar comisión de acreditación/reacreditación de tutores de tutores

- Fomentar y mejorar de forma continua la implantación de los nuevos documentos de acreditación y del plan personalizado de formación.
- Acreditar a los tutores/as aplicando los criterios de acreditación.
- Reacreditar de forma periódica a los tutores /as ya acreditados
- Revisar de forma periódica y mejorar los criterios de acreditación.
- Revisar y mejorar los formularios de acreditación de centros de salud, unidades de apoyo, y formación continuada.

#### Potenciar la comisión de investigación,

- Consolidar la Unidad de Investigación.
- Identificar, potenciar y dar soporte a los Investigadores en los Centros de Salud Docentes.
- Promover la participación en proyectos multicéntricos y de larga duración.
- Potenciar la investigación propia en áreas de trabajo de la UD. Consolidar la línea de "Metodología docente y evaluativa".
- Coordinar y potenciar los recursos de investigación.
- Asesorar en metodología de la investigación al personal en formación dependiente de la UDMAFyC incluyendo tutores y colaboradores docentes.
- Colaborar con la Fundación para el fomento de la Investigación sanitaria y Biomédica de la Comunidad Valenciana (FISABIO): Impulsar y Mentorizar proyectos de investigación en el ámbito de la Atención Primaria de Salud.





#### Planificar y supervisar el mes especifico de formación del residente y del tutor.

- Capacitar al residente de 4º año para gestionar la consulta clínica de forma responsable y autónoma.
- Formar al tutor en las áreas que considere deficitarias y analizar las necesidades formativas de tutores para planificar una formación que responda a las necesidades de estos.
- Ofertar formación a tutores adaptada a sus necesidades y recursos de la U.D.

#### Comisión de docencia de la UDMFAFYC

- Elaborar y cumplir el reglamento de la comisión
- Cumplir con las funciones establecidas en la normativa vigente: Real Decreto 183/2008
- Convocar las reuniones y elaborar actas

#### Subcomisión de Enfermería

- Elaborar y cumplir el reglamento de la subcomisión, alineado con el de la comisión de docencia de la unidad docente provincial.
- Cumplir con las funciones delegadas por la comisión de docencia de la Unidad Docente provincial
- Convocar las reuniones y elaborar actas.

#### Comité técnico de acreditación

- Acreditar a tutores y colaboradores docentes en base a criterios establecidos por las Comisiones Nacionales de las especialidades y normativa del Ministerio de sanidad en formación Sanitaria especializada.
- Consensuar procedimientos de trabajo
- Convocar las reuniones y elaborar las actas.

#### Participar en la Formación de Residentes de Otras Especialidades

- Elaborar el itinerario formativo en Atención Primaria
- Elaborar objetivos de su rotatorio por el Centro de salud (Objetivos R1)
- Coordinar el rotatorio por los distintos Centros de Salud docentes
- Diseñar e impartir la formación transversal: Bioética, atención familiar, atención comunitaria, investigación, comunicación, calidad, seguridad y entrevista clínica, presentación y difusión de resultados de investigación.

### Participar en los Procesos de Homologación de títulos Extracomunitarios

## Participar en la elaboración de Planes de Formación de reciclaje de los profesionales.

#### Participar en los procesos de:

- Pregrado
- Postgrado-Máster
- Formación Continua y Formación Continuada
- Planes de Formación de la Conselleria de Sanidad.





## 2. En las siguientes tablas se reflejan los Hospitales y centros de salud acreditados.

## 2.1. Departamento de Sagunto

HOSPITAL	CENTROS DE SALUD	PRINCIPALES CENTROS DE APOYO A PRIMARIA		
		C.A URBANO	Consultorio auxiliar El Baladre	
		PAC	Sagunto (Cecilia Martí) Puerto de Sagunto Alto Palancia (Segorbe) Almenara Faura (rural) Puzol	
	CS Sagunto.		Sagunto. Puerto de Sagunto I	
	CS Puerto de Sagunto		Puerto de Sagunto II	
Hospitalde Sagunto	CS Alto Palancia CS Puzol. CS El Puig	HACLE	Segorbe Pare Jofré	
		UCA	Sagunto	
		USM	Sagunto	
		SES	Sagunto	
		INSPECCIÓN	Sagunto	
		C SALUD PÚBLICA	Valencia	
		CA RURAL	ALFARA DE LA BARONIA/ ALGIMIA DE ALMONACID/ ALTURA/ ALMEDIJAR/ ALMENARA/ BENABITES/ BENIFAIRÓ DE LES VALLS/ CASTELLNOVO/ ESTIVELLA / FAURA/ GAIBEL/ GELDO/ MATET/ NAVAJAS/ PETRÉS/ QUARTELL/ TORRES TORRES/ VALL DE ALMONACID	

PAC: Punto de Atención Continuada; USSR: Unidad de Salud Sexual y Reproductiva; UCA: Unidad de Conductas Adictivas; USM: Unidad de Salud Mental. HACLE Pare Jofre; Centro Salud Pública de València (CC). SES(CC): Servicio de emergencias sanitario. INSPECCIÓN(CC): Sección de inspección de Sagunto. INSS: Unidad Médica de València. CC: Convenio de colaboración



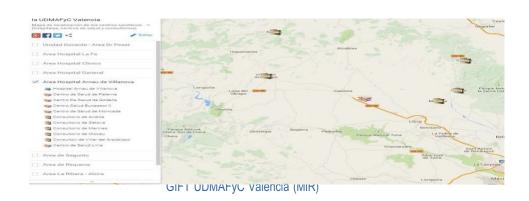




## 2.2. Departamento de Arnau de Villanova

HOSPITAL	CENTROS DE SALUD	PRINCIPALES CENTROS DE APOYO A PRIMARIA	
		C.A. URBANO	CA San Antonio de Benagéber CA Paterna – La Cañada CA Paterna – Campament CA Paterna – Lloma Llarga CA Paterna – La Coma CA Rocafort
		PAC	Burjassot, Godella, Lliria, Moncada Paterna, L'Eliana
		USSR	Llíria, Moncada, Paterna, L'Eliana
		HACLE	Pare Jofré
C C Hospital Arnau de Villanova C	CSI Burjassot CS Burjassot II CS Godella CSI Llíria CS Moncada CS Paterna.	UCA	Moncada, Paterna
		USM	Lliria Paterna Clot de Joan Godella Burjassot Paterna – La Coma Infancia y Adolescente Paterna
	CS Chelva (rural) CS L'Eliana	SES	Lliria Paterna
		INSPECCIÓN	Arnau de Vilanova-Lliria
		C SALUD PÚBLICA	Valencia
	RURAL	ADEMÚZ/ ALPUENTE / ANDILLA/ CASTIELFABIB/ GÁTOVA/ CHULILLA/ HIGUERUELAS/ LOSA DEL OBISPO/ MARINES/ MASSAROJOS/ OLOCAU/ TITAGUAS/ TORREBAJA/ VALLANCA/ VILLAMARXANT/ VILLAR DEL ARZOBISPO	

PAC: Punto de Atención Continuada; USSR: Unidad de Salud Sexual y Reproductiva; UCA Unidad de Conductas Adictivas; USM: Unidad de Salud Mental. HACLE Pare Jofre; Centro Salud Pública de València. (CC) SES: (CC)Servicio de emergencias sanitario. INSPECCIÓN (CC): Sección de inspección de Arnau de Vilanova-Lliria. INSS: Unidad Médica de València .CC: Convenio de colaboración



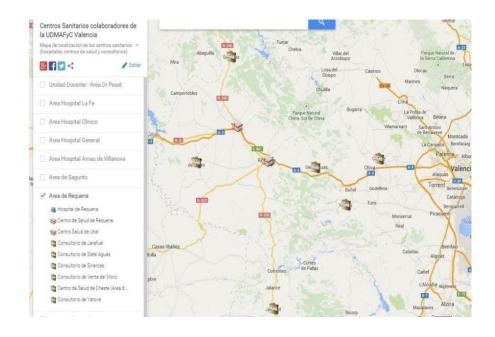




## 2.3 Departamento de Requena

HOSPITAL	CENTROS DE SALUD	PRINCIPALES CENTROS DE APO	YO A PRIMARIA
		PAC	Requena Utiel
		USSR	Utiel
		HACLE	Pare Jofré
Hospital CS Requena		UCA	Requena
	CS Requena CS Utiel	USM	Requena
Requena		SES	Requena Utiel
	c	INSPECCIÓN	Requena
		CENTRO DE SALUD PÚBLICA	València
		RURALES	CHERA/ LAS CUEVAS/ JARAFUEL/ SAN ANTONIO DE REQUENA/ SIETE AGUAS/ SINARCAS/ VENTA DEL MORO

PAC: Punto de Atención Continuada; USSR: Unidad de Salud Sexual y Reproductiva; UCA Unidad de Conductas Adictivas; USM: Unidad de Salud Mental. HACLE Pare Jofre; Centro Salud Pública de València. (CC) SES: (CC)Servicio de emergencias sanitario. INSPECCIÓN (CC): Sección de inspección de Requena. INSS: Unidad Médica de València. CC: Convenio de colaboración







## 2.4. Departamento de La Ribera - Alzira

HOSPITAL	CENTROS DE SALUD	PRINCIPALES CENTROS DE APOYO A PRIMARIA	
		PAC	Algemesí, Alberic (rural) Alzira, Benifaió, Carlet Sueca Carcaixent
		USSR	Alzira Carlet
	CS Alzira I CS Alzira II CSI Benifaió CS Carcaixent CS Carlet CS Sueca	HACLE	Pare Jofré
Hospital Universitariode La Ribera (Alzira)		UCA	La Ribera (Alzira)
		USM	Alzira Sueca
		SES	Sueca L'Alcudia
		INSPECCIÓN	Alzira
		CENTRO DE SALUD PÚBLICA	Alzira Valencia
			ALBALAT DE LA RIBERA/ BENIMODO/ CATADAU/ FAVARA/ LLAURI/ LLOMBAI/ MASSALAVÉS/ POLINYÀ DEL XÚQUER/ RIOLA/ TOUS

PAC: Punto de Atención Continuada; USSR: Unidad de Salud Sexual y Reproductiva; UCA Unidad de Conductas Adictivas; USM: Unidad de Salud Mental. HACLE Pare Jofre.Centro Salud Pública de València. (CC) SES: (CC)Servicio de emergencias sanitario. INSPECCIÓN (CC): Sección de inspección de Alzira. INSS: Unidad Médica de València. CC: Convenio de colaboración







## 2.5. Departamento de La Fe

HOSPITAL	CENTROS DE SALUD	PRINCIPALES CENTROS APOYO A PRIMARIA	DE
H.Universitario y Politècnico La Fe	CS Valencia Just -Ramirez  CA Tendetes  CS Valencia Juan XXIII  CS Valencia Salvador Allende  CS Valencia Trinitat  CS Valencia Campanar  CS Silla  CS Catarroja	C.A. URBANO  PAC  USSR  HACLE  UCA  USM  SES  INSPECCIÓN  C SALUD PÚBLICA	CA Arquitecto Tolsa CA Bilbao  La Fe Campanar Catarroja Silla Alcàsser Alcàsser Silla Trinitat  Pare Jofré  Catarroja Campanar Trinitat (U. Alcohología)  Trinitat Catarroja  Campanar Catarroja  Belipanar  Campanar CCO La Fe (CC) Silla (CC)  València La Fe  València  BORBOTÓ/ BENIFARAIG/ BENIPARELL/ CARPESA/
			POBLE NOU

PAC: Punto de Atención Continuada; USSR: Unidad de Salud Sexual y Reproductiva; UCA Unidad de Conductas Adictivas; USM: Unidad de Salud Mental. HACLE Pare Jofre; Centro Salud Pública de València. (CC) SES: (CC)Servicio de emergencias sanitario. INSPECCIÓN (CC): Sección de inspección de València La Fe. INSS: Unidad Médica de València. CC: Convenio de colaboración RURAL: Los residentes eligen entre los centros rurales adscritos a esta UDM provincial por nº de MIR



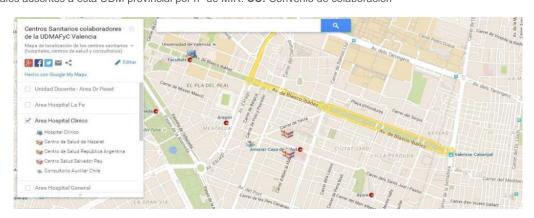




## 2.6. Departamento Hospital Clínico de València

HOSPITAL	CENTROS DE SALUD	PRINCIPALES CENTROS DE APOYO A PRIMARIA	
		PAC	Alboraya Serreria II
		UHD	UHD Clínico
	CS València Nazaret	USSR	Malvarrosa Massamagrell, Nazaret Alfahuir
	CS Valencia República Argentina	HACLE	Pare Jofré
H. Clínico Universitario de València	CS Valencia Salvador Pau  C.S. València Chile	UCA	Padre Porta Massamagrell
	CS València Benimaclet  CS València Alfahuir.	USM	Malvarrosa Foios València-Alboraya
		SES	H Clínico
	CS Serrería I	_	
	CS Serreria II		València Clínico Malvarrosa
		C. SALUD PÚBLICA	Valencia
		CA RURALES	ALBALAT DELS SORELLS/ ALBUIXECH/ BONREPOS I MIRAMBELL/ FOIOS/ LA MAGDALENA/ MASSAMAGRELL/ MUSEROS/ MASSALFASSAR/ TAVERNES BLANQUES

PAC: Punto de Atención Continuada; USSR: Unidad de Salud Sexual y Reproductiva; UCA Unidad de Conductas Adictivas; USM: Unidad de Salud Mental. HACLE Pare Jofre; Centro Salud Pública de València. (CC) SES: (CC)Servicio de emergencias sanitario. INSPECCIÓN (CC): Sección de inspección de València Clínico-Malvarrosa.INSS: Unidad Médica de València. RURAL: Los residentes eligen entre los centros rurales adscritos a esta UDM provincial por nº de MIR. CC: Convenio de colaboración







## 2.7 Departamento Hospital Doctor Peset

HOSPITAL	CENTROS DE SALUD	PRINCIPALES CENT	ROS DE APOYO APRIMARIA
H. Universitari Dr Peset	CS Alfafar CS Castellar CS Valencia Fuente de San Luis CS Valencia Ingeniero Joaquín Benlloch CS Valencia Ruzafa CS Valencia San Marcelino	C. AUXILIAR URBANO PAC USSR HACLE UCA USM SES INSPECCIÓN C. SALUD PÚBLICA	CA Valencia – Carretera de Artes  Alfafar Font de Sant Lluís  Dr Peset Fuente de San Luis Benetússer  Pare Jofré San Marcelino Fuente de San Luis Sedaví San Marcelino  Silla  Valencia Dr Peset  Valencia  EL PALMAR/ EL PERELLONET/PINEDO,
		C. A. RURAL	HORNO DE ALCEDO

PAC: Punto de Atención Continuada; USSR: Unidad de Salud Sexual y Reproductiva; UCA Unidad de Conductas Adictivas; USM: Unidad de Salud Mental. HACLE Pare Jofre; Centro Salud Pública de València. (CC) SES: (CC)Servicio de emergencias sanitario. INSPECCIÓN (CC): Sección de inspección de València Dr Peset. INSS: Unidad Médica de València. RURAL: Los residentes eligen entre los centros rurales adscritos a esta UDM provincial por nº de MIR. CC: Convenio de colaboración.







## 2.8. Departamento de Xàtiva-Ontinyent

HOSPITAL	CENTROS DE SALUD	PRINCIPALES CENTROS DE APOYO A. PRIMARIA		
		PAC	Enguera, Llutxent , L'Olleria , Ontinyent , Pobla Llarga Avda. Albaida, V. de Castellón, Xàtiva,	
		USSR	Xàtiva Ontinyent	
	00.5	UCA	Xàtiva	
CS Enguera  CS Ontinyent San Rafael  CS Ontinyent Avda. Albaida  CS Ontinyent El Barranquet  CS Pobla Llarga  CS Villanueva de Castellón	-	SES	Xàtiva Ontinyent	
	CS Ontinyent El Barranquet	INSPECCIÓN	Xàtiva Ontinyent	
	CS Villanueva de Castellón CS L'Ollería CS de Xàtiva	C. SALUD PÚBLICA	Xàtiva	
		USM	Xàtiva	
		HACLE	H. Pare Jofré	
		CENTROS RURALES	ALBAIDA/ ALFARRASI / AIELO DE MALFERIT/ANNA/ ATZANETA/ BENEIXIDA/ BOLBAITE/ CÁRCER/ CHELLA/ FONTANARS DELS ALFORINS/ GENOVES/ LA POBLA DEL DUC/ LLOC NOU D'EN FENOLLET/ LLUTXENT/ MANUEL/ MONTAVERNER/ MONTESA/ QUATRETONDA/ ROTGLÀ I CORBERÀ/ SAN JUAN DE ÉNOVA/ SENYERA/ SUMACÀRCER	

PAC: Punto de Atención Continuada; USSR: Unidad de Salud Sexual y Reproductiva; UCA Unidad de Conductas Adictivas; UA: Unidad de Alcohología USM: Unidad de Salud Mental. HACLE Pare Jofre; Centro Salud Pública de València. (CC) SES: (CC) Servicio de emergencias sanitario. INSPECCIÓN (CC): Secciones de inspección de Xàtiva y Ontinyent. INSS: Unidad Médica de València. RURAL: Los residentes eligen entre los centros rurales adscritos a esta UDM provincial por nº de MIR. CC: Convenio de colaboración







## 2.9. Departamento de Gandía

2.9. Departamento de V			
HOSPITAL	CENTROS DE SALUD	PRINCIPALES CENTROS DE APOYO A PRIMARIA	
H. Francesc de Borja de Gandía	CS de Gandía -Grao CS Gandía Beniopa CS Gandía Corea CS Bellrreguard CS Villalonga CSI Oliva CSI Tavernes de la Valldigna	UCA USM SES INSPECCIÓN	Gandía Oliva Tavernes de La Valldigna  Gandía  Pare Jofre  Gandía  Oliva (CC)  Gandía  Oliva (CC)  Gandía  Valencia  ADOR/ ALMOINES/ ALQUERIA DE LA COMTESSA/ BENIFAIRÓ DE LA VALLDIGNA/ BENIARJÓ/ BENIRREDRÀ/ DAIMÚS/ GUARDAMAR DE LA SAFOR/ LA FONT D'EN CARRÓS/ LLOC NOU DE SAN JERONI/ MIRAMAR/ PALMERA/ PILES/ POTRIES/ RAFELCOFER/ RÓTOVA/ SIMAT DE LA VALLDIGNA/ XERESA

PAC: Punto de Atención Continuada; USSR: Unidad de Salud Sexual y Reproductiva; UCA Unidad de Conductas Adictivas; USM: Unidad de Salud Mental. HACLE Pare Jofre; Centro Salud Pública de València. (CC) SES: (CC)Servicio de emergencias sanitario. INSPECCIÓN (CC): Sección de inspección de Gandía. INSS: Unidad Médica de València. RURAL: Los residentes eligen entre los centros rurales adscritos a esta UDM provincial por nº de MIR. CC: Convenio de colaboración







## 2.10 Departamento del Hospital General de València

HOSPITAL	CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA	PRINCIPALES	CENTROS DE APOYO A PRIMARIA
			Alaquás
			Avda.del Cid (PAS)
	CS Alaquàs		Dos aguas(rural)
	·		Monserrat (rural)
	CS Torrent I	PAC/PAS	Paiporta
	CSTorrent II	1 70/1 73	Picassent
	CS València Virgen de Fuensanta		Torrent
	55 (a.e.) (a.e.) (a.e.) (a.e.) (a.e.)		Xirivella
	CA Xirivella Barrio de la Luz	USSR	Alaquás Paiporta,
	CS Valencia Guillem de Castro		Pintor Stolz
Consorcio H. General Universitario	CSI Juan Llorens		Torrent Xirivella
Valencia	CSI Paiporta	HACLE	Pare Jofré
	·		Guillem de Castro
	CS Picanya	UCA	San Isidro Torrent
	CS Picassent	USM	Pere Bonfill
	CSI Xirivella		Torrent
	CS San Isidro	SES	H General
	CS Tres Forques		Valencia Hospital General
		C. SALUD	Torrent Hospital General
		PÚBLICA	València
			DOS AGUAS/ MONTSERRAT/ MONTROY/ REAL

PAC: Punto de Atención Continuada; USSR: Unidad de Salud Sexual y Reproductiva; UCA Unidad de Conductas Adictivas; USM: Unidad de Salud Mental. HACLE Pare Jofre; Centro Salud Pública de València. (CC) SES: (CC)Servicio de emergencias sanitario. INSPECCIÓN (CC): Secciones de inspección de Torrent y València Hospital General. INSS: Unidad Médica de València. RURAL: Los residentes eligen entre los centros rurales adscritos a esta UDM provincial por nº de MIR. CC: Convenio de colaboración





## 2.11 Departamento de Salud del Hospital de Manises: ubicación y centros acreditados

HOSPITAL	CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA	CENTROS DE APOYO A PRIMARIA		
		PAC	Manises Cheste Quart de Poblet Turís Mislata	
		USSR	Manises	
	CS Manises	UCA	Manises	
H. de Manises	CS Cheste  CS Quart de Poblet  CS Mislata	USM	Aldaya Manises Mislata	
		SES	Manises	
		HACLE	Hospital de Crónicos de Mislata Pare Jofré	
		C.SALUD PÚBLICA	Manises	
		Otros	Unidad de Investigación Manises.	
			UHD de Manises.	
		RURAL	GODELLETA/ TURÍS/ YÀTOVA	

PAC: Punto de Atención Continuada; USSR: Unidad de Salud Sexual y Reproductiva; UCA Unidad de Conductas Adictivas; USM: Unidad de Salud Mental. HACLE: Hospital de Asistencia a Crónicos y Larga Estancia Pare Jofre; Centro Salud Pública de València (CC) SES: (CC)Servicio de emergencias sanitario. INSPECCIÓN (CC): Sección de inspección de Manises. INSS: Unidad Médica de València RURAL: Los residentes eligen entre los centros rurales adscritos a esta UDM provincial por nº de MIR. CC: Convenio de colaboración





## 3. Objetivos generales y específicos

#### 3.1. Primer año de residencia (R1)

## Objetivos del periodo formativo de R1

- Centro de Salud
- » Conocer la organización de un Centro de Salud
  - » Conocer y manejar de las actividades asistenciales de la MFyC en un Centro de Salud .
  - » Conocer los instrumentos de gestión en Atención Primaria
  - » Conocer las actividades docentes y de investigación.
  - » Conocer y participar en actividades Comunitarias realizadas en el centro de salud y en la zona básica de salud.
- Medicina Interna: Conocer y manejar como MFyC los problemas y enfermedades más prevalentes del/la paciente: hipertensión arterial, Dislipemias, enfermedades infecciosas...
- Digestivo: Conocer y manejar como MFyC los problemas y enfermedades digestivos más prevalentes
- Cardiología: Conocer y manejar como MFyC los problemas y enfermedades cardiológicos más prevalentes
- Neumología: Conocer y manejar como MFyC, los problemas y enfermedades respiratorios más prevalentes

#### 3.2. Segundo año de residencia (R2)

## Objetivos del periodo formativo de R2

- Endocrinología: Conocer el manejo clínico básico, y las medidas preventivas de los trastornos endocrinológicos más prevalentes, especialmente dientes y obesidad
- **Ginecología y Obstetricia**: conocer el seguimiento de un embarazo y parto normales e identificar los aspectos diagnósticos básicos de la patología ginecológica
- Neurología: Conocer el manejo clínico básico, y las medidas preventivas de los trastornos neurológicos más prevalentes
- **Pediatría**: Conocer el manejo clínico básico, y las medidas preventivas de los trastornos en pacientes pediátricos, así como la atención al niño sano.
- Dermatología: Conocer el manejo clínico básico, y las medidas preventivas de los problemas dermatológicos más prevalentes
- **Oftalmología**: conocer el manejo clínico básico, y las medidas preventivas de los problemas oftalmológicos más prevalentes
- **Otorrinolaringología**: Conocer el manejo clínico básico, y las medidas preventivas de los problemas otorrinolaringológicos más prevalentes.
- **Salud Mental**: Conocer el manejo clínico básico, y las medidas preventivas de los trastornos de salud mental más prevalentes





#### 3.3. Tercer año de residencia (R3)

## Objetivos del periodo formativo de R3

- Hematología: Conocer el manejo clínico básico, y las medidas preventivas de los trastornos hematológicos más prevalentes
- Reumatología y Rehabilitación: Conocer el manejo clínico básico, y las medidas preventivas de los trastornos musculoesqueléticos más prevalentes.
- **Nefrología y Urología**: Conocer el manejo clínico básico, y las medidas preventivas de los trastornos nefrológico y urológicos más prevalentes
- Rural: Aplicar las medidas de prevención, diagnóstico y tratamiento básicas en un consultorio de Atención Primaria
- Pediatría de Atención Primaria: Aplicar las medidas de prevención, diagnóstico y tratamiento básicas en la atención pediátrica en un Centro de Salud
- **Unidad de Conductas Adictivas (UCA):** Conocer las medidas de prevención, diagnóstico y tratamiento básicas en la atención a pacientes con conductas adictivas.
- Atención Comunitaria: Capacitar a los residentes de medicina para desarrollar intervenciones de promoción de la salud y prevención en la comunidad.

#### 3.4. Cuarto año de residencia (R4)

## Objetivos del periodo formativo de R4

- Conocer los fundamentos y características de la toma de decisiones en Atención Primaria:
  - Atención al paciente, familia y Comunidad.
- Aplicar los principios del **razonamiento clínico y toma de decisiones** a los problemas presentados en la consulta del médico de familia
- Establecer, mantener y concluir una relación asistencial y terapéutica adecuada
- Identificary perfilar los **problemas de salud** que presenta el paciente
- Acordar con el paciente la acción más apropiada para cada problema
- Informar y educar según las necesidades del paciente
- Utilizar el tiempo y los recursos adecuadamente.



## 3. Competencias a adquirir por año de residencia y rotación/estancia formativa, incluida su duración. Rotatorio Tipo

#### 4.1 Primer año de residencia (R1)

Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Centro de Salud	5 meses	Consulta de Centro de Salud

#### Competencias

- Conocer las **funciones de cada miembro del equipo** (coordinador, responsable de enfermería, trabajador social, inspección médica, veterinario, fisioterapeuta, matrona,
- Planificación, pediatra, técnico de rayos, técnicos de salud pública, personal de SAIP....
- Conocer las técnicas diagnósticas existentes en el Centro
- Conocer el Área administrativa, los sistemas de citaciones y de registro y su aplicación en el Equipo.
- Asistencia y participación en las reuniones del Equipo
- Comprender el concepto de consulta a demanda de medicina, enfermería y del trabajador social, con observación y participación en la misma
- Comprender el concepto de consulta programada de medicina, enfermería y del trabajador social, con observación y participación en la misma
- Conocer asistencia domiciliaria.
- Conocer las actividades a realizar en las guardias extra-hospitalarias.
- Conocer las actividades del trabajador social.
- Conocer las actividades de enfermería.
- Participar de forma activa en la atención a la población asistida en el centro de salud
- Conocer los protocolos y programas vigentes en el Centro.
- Registro de actividades
- Farmacia: indicadores.
- Cartera de Servicios.
- Contrato de gestión
- Sistema de Identificación Personal
- Cita previa
- Sesiones clínica y bibliográfica
- Líneas de investigación del Equipo.
- Docencia pre y postgrado.
- Redes Sociales y bibliotecas virtuales
- Conocimiento de las **actividades Comunitarias**, de educación para la salud y preventivas que se lleven a cabo en el Centro.
- Conocimiento y participación en actividades de Sanidad Pública





Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Medicina Interna	2 meses	Servicio de Medicina Interna Hospital
Competencias		

- Conocer y aplicar las actividades preventivas con relación a la presión arterial a todos los pacientes, teniendo en cuenta:
- La periodicidad recomendada de la medición de la tensión arterial por los grupos de expertos nacionales e internacionales
- Conoce y aplica las actividades preventivas con relación a la presión arterial a todos los pacientes, teniendo en cuenta:
- Los principales conceptos para clasificar la Hipertensión como entidad, y al paciente hipertenso en función de su riesgo cardiovascular global
- Saber:
- Medir correctamente la tensiónarterial
- Realizar e interpretar el cálculo de riesgo cardiovascular global
- Manejar el diagnóstico y los criterios de derivaciónde:
- HTA según el riesgocardiovascular
- HTA secundaria y encauzará su estudio inicial
- HTA de bata blanca y aplicará las medidas necesarias para descartarla
- Los principales daños orgánicos consecuencia de la HTA (arteriales, renales, cardiacos o cerebrales)
- HTA en situaciones especiales (embarazo, patología concomitante: insuficiencia renal...)
- Conocer las indicaciones y sabeinterpretar:
- Exámenes de laboratorio
- Pruebas radiológicas
- MAPA (Monitorización ambulatoria de la presión arterial)
- AMPA (Auto medida de la presión arterial)
- Conocer las indicaciones de la:
- Ecografía abdominal
- Ecocardiografía
- Manejar la terapéutica de la HTA:
- Es competente para negociar con el paciente las recomendaciones sobre estilos de vida y el tratamiento individualizado que mejor se adecue a cada paciente
- concreto, con especial atención al seguimiento de dichas recomendaciones (adherencia al tratamiento)
- Conoce los mecanismos de acción, indicaciones, dosificación, efectos secundarios, contraindicaciones, eficacia y costes de los grupos farmacológicos
- antihipertensivos
- Fomenta el autocontrol de la TA por parte del propio paciente como un objetivo a alcanzar y actuar en consecuencia.
- Conoce los criterios de buen control de la HTA y tomar las decisiones terapéuticas adecuadas para conseguir dicho objetivo.
- Establecer controles periódicos del paciente con HTA
- Manejar el paciente en situación de urgencia:
- Crisis hipertensiva



- Urgencia hipertensiva
- Emergencia hipertensiva
- Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente hipertenso, sobre todo en caso de mal control (fracaso terapéutico, mala adherencia al tratamiento no farmacológico y/o farmacológico)
- Saber hacer exploración de fondo de ojo para valorar retinopatía hipertensiva.
- Conocer y aplicar las actividades preventivas con relación a la hiperlipemia a todos los pacientes, teniendo en cuenta:
- La periodicidad recomendada de la medición de los niveles de colesterol por los grupos de expertos nacionales e internacionales
- Los principales conceptos para clasificar la hiperlipemia como entidad, y al paciente hiperlipémico en función de su riesgo cardiovascular global y de si se trata de prevención primaria o secundaria
- Saber hacer:
- Diagnóstico de hiperlipemia
- Estudio completo del paciente afecto de hiperlipemia
- Cálculo de la fórmula de Friedewald
- · Cálculo del índice aterogénico.
- Cálculo del riesgo cardiovascular
- Manejar el diagnóstico y los criterios de derivación de:
- Hipercolesterolemia según el riesgo cardiovascular
- Hiperlipemias primarias y secundarias
- Conoce las indicaciones y los objetivos del tratamiento dietético y farmacológico según el riesgo cardiovascular y demás parámetros
- Manejar la terapéutica de las hiperlipemias:
- Es competente para negociar con el paciente las recomendaciones sobre estilos de vida y el tratamiento individualizado que mejor se adecue a cada paciente concreto, con especial atención al seguimiento de dichas recomendaciones (adherencia al tratamiento)
- Conocer los mecanismos de acción, indicaciones, dosificación, efectos secundarios, contraindicaciones, eficacia y costes de los grupos farmacológicos hipolipemiantes.
- Conocer los criterios de buen control de las hiperlipemias según tipo de paciente y situación clínica y tomar las decisiones terapéuticas adecuadas para conseguir dicho objetivo
- Establecer unos controles periódicos del paciente con hiperlipemia
- Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente dislipémico, sobre todo en caso de mal control (fracaso terapéutico, mala adherencia al tratamiento no farmacológico y/o farmacológico) y riesgo cardiovascular alto
- · Conoce la clasificación y características de las hiperlipemias primarias
- Conocer el calendario vacunal del adulto y del paciente en situación de riesgo para infecciones oportunistas
- Conoce y sabe realizar las **actividades preventivas** en:
- Contactos de pacientes afectos de meningitis
- Contactos de pacientes afectos de TBC
- Enfermedades de transmisión sexual



Pacientes en riesgo de infección porVIH

- Viajeros
- Accidentes percutáneos
- Manejar el diagnóstico del síndrome febril
- Manejar el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de <u>infecciones respiratorias</u>: catarro, gripe, otitis y sinusitis agudas, faringitis agudas, amigdalitis aguda, bronquitis agudas y agudización infecciosa del EPOC, neumonía adquirida en la comunidad
- Manejar el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de <u>infecciones urinarias</u>: cistitis agudas, pielonefritis, infecciones urinarias recurrentes, <u>prostatitis, orqui epididimitis</u> Manejar el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de <u>infecciones gastrointestinales</u>: gastroenteritis aguda, toxiinfecciones alimentarias, hepatitis víricas
- Manejar el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de <u>enfermedades de transmisión sexual:</u> vaginitis, úlceras genitales, uretritis, cervicitis y verrugas genitales Manejar el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de infecciones cutáneas: víricas, bacterianas y micosis
- Manejar el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de

antropozoonosis

- Manejar el diagnóstico y el control evolutivo de:
- Infección por VIH
- Meningitis
- Endocarditis bacteriana
- TBC
- Infecciones osteoarticulares

Saber hacer:

- Recogida de exudado: ótico, faríngeo, nasal, uretral, oftálmico
- Triple toma vaginal
- Recogida adecuada de muestras cutáneas, esputo, orina, heces
- Test de diagnóstico rápido
- Mantoux/estudio de contactos de TBC
- Saber realizar el apoyo y refuerzo en la adherencia al tratamiento antirretroviral
- Maneja el paciente en situación de urgencia:
- Sepsis...
- · Sabe realizar abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de enfermedades infecciosas (VIH, TBC, meningitis...)
- Conocer y saber realizar las actividades preventivas en:
- Accidentes biológicos de carácterocupacional
- Maneja el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de:
- Patología importada por el viajero: fiebre, diarrea...
- Patología importada por inmigrantes: paludismo, parasitosis, lepra
- Manejar el diagnóstico y los criterios de derivación ante la patología oportunista en el paciente con VIH.
- Saber realizar el asesoramiento en el inicio del tratamiento en infección por el VIH
- Saber implantar actividades comunitarias en promoción de la salud en el campo de las ETS e infección por el VIH



Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Digestivo	1-2 meses	Servicio de Medicina Digestiva Hospital
Compotonoico		·

#### Competencias

- Conocer las medidas preventivas y manejar las siguientes patologías: Hepatitis víricas, Hepatopatía alcohólica, Cribado de cáncer del aparato digestivo, -Náuseas / vómitos, - Pirosis / Dispepsia, - Disfagia, Dolor abdominal y anal, Alteración del hábito deposicional, Ictericia, Patrón analítico de colestasis /aumento de transaminasas
- Manejar el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de: Reflujo gastroesofágico, Úlcera péptica, Gastritis crónica, Hepatopatía crónica, diverticulosis,
   Colon irritable, Enfermedad celíaca, síndrome de malabsorción intestinal, Litiasis biliar, Patología anal: hemorroides, fisura...,
- Manejar el diagnóstico y control evolutivo del: Cáncer digestivo, Enfermedad inflamatoria intestinal.
- -Saber hacer: Colocación de SNG y rectal, Desimpactación manual de heces, Trombectomía de hemorroides externas, Drenaje de abscesos en la región anal.
- Paracentesis evacuadota, Indicación de dietas específicas: GEA, celiaquía...
- Conocer las indicaciones y sabe interpretar: radiología de abdomen, pruebas de laboratorio
- Conocerlas indicaciones de: Radiología con contraste baritado, Técnicas de endoscopia, TAC
- Manejar al paciente en situación de urgencia: Abdomen agudo: obstrucción de vías biliares, oclusión/perforación intestinal, pancreatitis, apendicitis, incarceración herniaria, hemorragia digestiva, Crisis hemorroidal/absceso en región anal, Insuficiencia hepática,
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de enf. crónicas digestivas
- Saberhacer: alimentación enteral por SNG, Anuscopia
- Saber interpretar las imágenes ecográficas hepatobiliares, radiología con contraste baritado
- Maneja la terapéutica y las actividades preventivas de: Paciente gastrectomizado, portadores de estomas
- Manejar el diagnóstico y el control evolutivo del paciente afecto por enfermedades de baja incidencia: CBP, Wilson,...Sabe realizar ecografías hepatobiliares
- Conocer las indicaciones de trasplante hepático



Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Cardiología	1-2 meses	Servicio de Cardiología Hospital
Competencias		

- Manejar el diagnóstico y terapia de la disnea, dolor torácico, cianosis, palpitaciones, síncope, soplo cardiaco, edema, cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca congestiva, fibrilación auricular, insuficiencia venosa crónica, valvulopatía, miocardiopatía, endocarditis bacteriana y patología de grandes arterias
   Realizar e interpretar: un ECG, la técnica doppler, el cálculo de riesgo cardiovascular.
- Conocer las indicaciones de: ecocardiografía, prueba de esfuerzo
- Manejar las urgencias de las principales enfermedades cardiovasculares: SCA, parada CR, Insuficiencia cardiaca aguda

Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Neumología	1 mes	Servicio de Neumología Hospital
Competencias		

- Actividades preventivas en población general y en población de riesgo
- Abordaje del tabaquismo
- Diagnóstico de los siguientes problemas: Tos crónica, disnea,, dolor torácico,, Cianosis, Hemoptisis, asma bronquial, EPOC, neumonía adquirida en la comunidad (NAC), insuficiencia respiratoria, neumotórax, derrame pleural, TBC, cáncer pleura-pulmonar,
- Interpretar: radiografía simple de tórax, pruebas funcionales respiratorias, pulsioximetría, prueba de la tuberculina
- Indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos: Pruebas de alergia respiratoria, broncoscopia, TAC,
- Saber hacer: estudio de contactos de TBC, técnica de inhalación de fármacos, fisioterapia respiratoria, quimioprofilaxis antituberculosa
- Identificar las patologías relacionadas con el trabajo. Conocer las actitudes preventivas frente a los factores de riesgo laboral
- Conocer las indicaciones de oxigenoterapia y realizar el control evolutivo
- Manejar el paciente en situación de urgencia: Disnea aguda,
- hemoptisis masiva, neumotórax,, parada respiratoria, crisis de asma grave,
- Abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de enfermedades respiratorias en fase avanzada
- Manejar el diagnóstico y el control evolutivo de: patología pleural, síndrome de apnea del sueño, enfermedades respiratorias profesionales,
- Saberhacer: Gasometría arterial, Toracocentesis, diagnóstico de la repercusión pleuro-pulmonar de patologías sistémicas

## Rotaciones externas

#### Observaciones:

Durante el primer año de residencia no se programan rotaciones externas

Sesiones clínicas	
Como asistente	Como ponente
Obligadamente a las sesiones de los servicios en los que realiza la rotación (Centro de Salud y Servicios hospitalarios)	Al menos 3 sesiones (2 en Centro de Salud y 1 en un Servicio hospitalario)



Prograr	Programa Transversal de Competencias no clínicas (actualizado en el <u>blog de la Unidad</u> )*				
AP INV  Metodo Búsque	SO INVESTIGACIÓN EN PTALLERES PESTIGACIÓN  Módulo I  blogía investigación eda bibliográfica tica básica.	TALLER ATENCIÓN COMUNITARIA Módulo I		TALLER COMUNICACIÓN ASISTENCIAL- ENTREVISTA CLÍNICA Módulo I	
Duración	25 h+15h	Duración	5h	Duración	5h
Modalidad	Presencial	Modalidad	Presencial	Modalidad	Presencial
Lugar	UDMAFyC Valencia	Lugar	UDMAFYC	Lugar	UDMAFyC

Cursos Básicos tras la incorporación*					
INTF	Curso de acogida: RODUCCIÓN A LA MFYC eminario Evaluación	Introducción a la URGENCIA HOSPITALARIA		CURSO DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA	
Duración	5h+5h	Duración	<b>Duración</b> 25h teoría + 25 h práctica		20 h
Modalidad	Presencial	Modalidad Presencial		Modalidad	Online
Lugar	UDMAFYC	Lugar	Comisión docencia y S. Urgencias	Lugar	Campus virtual EVES

<sup>\*-</sup> Con la capacidad docente de la UDMAFyC Valencia, para todas las actividades formativas se realizan 4 ediciones

## Actividades científicas y de investigación (ver Anexo)

Cursos transversales programados por la Unidad Docente: Cursos presenciales y a distancia impartidos en la UDMAFYC València.

Asistir y superar los cursos de metodología de investigación

Se recomienda la elaboración de, al menos una comunicación científica.

Guardias / MES : 3 obligatorias * (ver Anexo)		
Número / MES*	Lugar: 25% PAC+75% S. Urgencias Hospital	
2	Servicio de Urgencias del Hospital (SUH)	
1	Punto de Atención Continuada del Centro de Salud. (PAC)	
TOTAL: 3 /mes.	Se recomienda 2 SUH+1PAC	
	* Opción 1 o 2 guardias mensuales voluntarias ( respetando la proporción que establece el POE MFyC)	



## 4.2. Segundo año de residencia (R2)

Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Endocrinología	1-2 meses	Servicio de Endocrinología Hospital
Competencias		

- Conocer las bases del diagnóstico de la <u>diabetes</u>: Factores de riesgo, síntomas y signos de sospecha, criterios diagnósticos, clasificación de la diabetes
   Saber realizar la valoración inicial en el momento del diagnóstico de la diabetes: inicio de tratamiento, control metabólico, cribado de complicaciones crónicas
   Saber realizar el seguimiento de la diabetes:
- Saber realizar Educación para la Salud: Individual (entrevista motivacional)
   Manejar las técnicas: inyección, autoanálisis, autocontrol, tratamiento intensivo
   Manejar las estrategias de cribado y diagnóstico de diabetes gestacional
  - Manejar la indicación de consulta con otros especialistas
- Manejar el paciente en situación de urgencia: Complicaciones agudas Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente diabético
- Conocer y realizar la prevención de la <u>obesidad</u>, detección de la obesidad, prevención de las posibles complicaciones de la obesidad: DM, la periodicidad recomendada de medición del peso según los grupos de expertos para realizar una detección de la obesidad, los principales conceptos para la clasificación de la obesidad como entidad, y al paciente obeso en función de su riesgo cardiovascular
- Saber manejar: tablas de talla y peso, medida del pliegue cutáneo, índice de masa corporal, índice cintura-cadera
- Manejar el diagnóstico y los criterios de derivación de: Obesidad androide y ginecoide. Valoración de su riesgo cardiovascular, obesidad secundaria, obesidad mórbida o maligna
- Conocer las indicaciones y sabe interpretar: exámenes de laboratorio
- Manejar la terapéutica: valora el paciente obeso androide y ginecoide, es competente para negociar con el paciente las recomendaciones sobre estilos de vida y el tratamiento individualizado que mejor se adecuen a cada paciente en concreto, con especial atención al seguimiento de estese establece los objetivos a alcanzar, la periodicidad de las visitas y los parámetros clínicos a controlar, Conoce ampliamente las diferentes dietas hipocalóricas, conoce las indicaciones y contraindicación de los grupos farmacológicos, así como de sus efectos secundarios y dosificación, conoce las complicaciones crónicas de la obesidad
   Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente obeso
- Saber realizar Educación para la salud en grupos, el abordaje e intervención familiar en el paciente con obesidad mórbida



Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Área de la atención Mujer Ginecología y Obstetricia. Planificación familiar	2-3 meses 1-2 meses 1 mes	Servicio de Ginecología y Obstetricia Hospital / CSSR
Competencias		

#### Embarazo

Conocer y manejar las actividades que se realizan en un embarazo de bajo riesgo obstétrico

Valorar adecuadamente la presencia de factores de riesgo que requieren atención especial, por el Médico de Familia o en el segundo nivel

Detectar y actuar sobre factores de riesgo psicosocial

Conocer informar de las técnicas diagnósticas de malformaciones fetales (screening bioquímico, biopsia corial, amniocentesis)

Conocer los principales riesgos teratógenos (fármacos, agentes físicos, agentes infecciosos, tóxicos)

Conocer los contenidos de la atención preconcepcional

Conocer el manejo de fármacos en el embarazo y puerperio

Realizar correctamente la auscultación de latidos fetales, medición de altura uterina y determinación de la presentación fetal

#### Puerperio

Conocer y manejar la morbilidad más frecuente del puerperio

Apoyar la lactancia materna

Conocer la rehabilitación de musculatura del suelo pelviano

#### Anticoncepción

Manejar los métodos anticonceptivos hormonales (indicación, seguimiento y contraindicaciones).

Manejar la anticoncepción intrauterina (indicación, seguimiento y retirada del DIU).

Manejar la anticoncepción farmacológica de emergencia.

Manejar los métodos de barrera (técnica adecuada de uso de los preservativos, adiestramiento en el manejo del diafragma).

Asesorar sobre la vasectomía y ligadura tubárica

Asesorar sobre la interrupción voluntaria del embarazo

## Procedimientos básicos gineco-obstétricos

Manejar adecuadamente la entrevista clínica gineco-obstétrica

Adquirir habilidad en la realización de tactos vaginales

Conocer y realizar la exploración mamaria

Saber interpretar una mamografía

Realizar citologías cervicovaginales para el cribado de cáncer de cérvix

Saber interpretar los resultados de una citología cervicovaginal

Conocer las recomendaciones, su periodicidad y grado de evidencia en la prevención del cáncer ginecológico

#### Climaterio

Manejar los síntomas del climaterio: alteraciones del ciclo, sofocos, sequedad vaginal

Conocer e identificar los factores de riesgo de osteoporosis, conocer las indicaciones de la densitometría e interpretar sus resultados.

#### Prevención de osteoporosis en las mujeres con riesgo

Conocer y manejar las diferentes opciones de tratamiento no farmacológico y farmacológico, sus indicaciones, efectos secundarios, beneficios, riesgos, costes y nivel de evidencia.

Conocer y manejar el tratamiento hormonal sustitutivo en el climaterio

#### Motivos de consulta prevalentes

Diagnosticary tratar las vulvovaginitis

#### Motivos de consulta prevalentes

Manejar los trastomos del ciclo menstrual (dismenorrea, hiper-polimenorrea, síndrome premenstrual)

## Motivos de consulta prevalentes

Diagnosticar los cambios de posición de los genitales (prolapsos)

Manejar y tratar médicamente la incontinencia urinaria

Realizar el abordaje inicial de la pareja estéril

Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial en crisis de desarrollo en las diferentes etapas familiares

Conocer y abordar las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identifica indicios y síntomas de violencia contra las mujeres. Establecer en estos casos un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial...). Ver ficha especifica de Atención a la violencia familiar

Conocer la información que se debe ofertar a las mujeres con patologías crónicas frecuentes en tratamiento, cuando manifiestan deseo de gestación: HTA, diabetes, asma, epilepsia, alteraciones del tiroides, problemas de salud mental.

#### Conocer los contenidos de la educación maternal

Manejar la patología cervicovaginal no neoplásica

Manejar la realización e interpretación de los exámenes vaginales en fresco, con microscopio óptico, para diagnóstico de las vulvovaginitis más frecuentes Saber atender un parto eutócico

Saber insertar un DIU

Manejar la ecografía obstétrica nivel I (biometría fetal y ecografía básica del primer trimestre); Manejar la ecografía ginecológica básica





Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Neurología	1 mes	Servicio de Neurología Hospital
Competencias		

- Saber hacer: anamnesis y exploración física neurológica, fondo de ojo, valoración funcional
- Manejar el diagnóstico, la terapéutica y/o los criterios de derivación de: cefaleas y algias de la cara, síndrome vertiginoso, síncope, enfermedad cerebrovascular, demencia y deterioro cognitivo, cuadro confusional agudo, neuropatías, enfermedades de los pares craneales, temblor (esencial, enfermedad de Parkinson, secundario a otras enf. neurológicas), epilepsia, infecciones del SNC: meningitis, encefalitis, alteraciones del nivel de conciencia: coma, enfermedad desmielinizante, tumor cerebral, enfermedad neuromuscular
- Conocer las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos: Neuroimagen (TAC, RNM, PET)- electroencefalograma, electromiograma Manejar la terapéutica de: temblor esencial e inducido por fármacos, contactos del paciente con meningitis
- Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial de los pacientes con enfermedades neurológicas crónicas y/o degenerativas Manejar la terapéutica de:, parkinson, epilepsia
- Manejar el diagnóstico de: otros trastornos del movimiento y de la marcha Conocer la fisioterapia del enfermo vascular
- Saber realizar grupos de soporte al cuidador del paciente con demencia Saber hacer: punción lumbar
- Saber realizar la intervención familiar en familias con pacientes con enfermedades neurológicas crónicas y/o degenerativas en crisis.



Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Pediatría	1 mes	Servicio de Pediatría Hospital
Competencias	·	

## Orientar y manejar las necesidades y los problemas más frecuentes del lactante:

Tipo de alimentación más adecuada,

Ictericia fisiológica,

Hipo,

Cura del cordón umbilical,

Dermatitis del pañal,

Hernia inguinal o umbilical,

Ritmo deposicional,

Espasmos,

El lactante febril,

Regurgitación/vómitos,

Diarrea,

Convulsiones

## Manejar, tratar y/o derivar los problemas de salud pediátricos:

Infecciones agudas y exantemáticas,

Síndrome febril del niño mayor,

Parasitosis cutáneas e intestinales,

Abdominalgia,

Enuresis/encopresis,

Trastornos alimentarios y nutricionales,

Trastornos del comportamiento,

Cefaleas,

Astenia,

Anemia,

Alergia,

Asma,

Convulsiones

Problemas de crecimiento físico y psicomotor,

Valorar y enfocar adecuadamente:

Modificaciones hormonales de la edad pediátrica,

Alteraciones ortopédicas,

Alteraciones visuales,



Alteraciones auditivas Alteraciones del lenguaje, El soplo cardiaco

Manejar e interpretar los métodos diagnósticos en pediatría:

Anamnesis, Exploración Física, Tallímetro,

Radiología básica,

Interpretación y ajuste de los datos de laboratorio a la edad,

Optotipos, Cover Test,

Audiometría, Podómetro,

Las gráficas de percentiles de talla y peso

Manejar las medidas terapéuticas más habituales y su dosificación

Conocer los calendarios vacunales

Seguir y valorar periódicamente al niño.

Realizar prevención de las drogodependencias (alcohol, tabaco, otras/os)

Manejar las urgencias pediátricas más frecuentes:

Convulsiones, dificultad respiratoria, estridor,

Dolor abdominal,

Síndrome febril,

Deshidratación, Intoxicaciones...

Saber realizar abordaje familiar y psico-social en las familias en fase de "nido vacío" y con niños pequeños

Realizar apoyo familiar y psico-social del niño con patología crónica y retraso psico-motor

Orientar, prevenir y realizar apoyo familiar del paciente pediátrico con VIH

Conocer y abordar las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identificar indicios y síntomas de violencia contra los niños. Establecer en estos casos un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial...)

Saber realizar técnica de punción lumbar.

Saber realizar técnica de sondaje nasogástrico.

Saber realizar técnica de sondaje vesical



Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Dermatología	1-2 meses	Servicio de Dermatología Hospital
Competencias		

- Conocer y aplicar las actividades preventivas en: Enfermedades de transmisión sexual, cáncer cutáneo
- Conocer la descripción de las lesiones elementales y las alteraciones cutáneas más prevalentes por regiones anatómicas
- Manejar el diagnostico, la terapéutica y los criterios de derivación de: Lesiones cutáneas por agentes vivos, alteración de los anejos cutáneos, lesiones orales, lesiones de contenido líquido (enf. vesiculoampollosas, enfermedades pustulosas), acné, lesiones eritematosas, úlceras en la piel, trastornos de la queratinización, de la pigmentación, reacciones de hipersensibilidad cutánea, prurito, tumores de la piel y mucosas
- Saber hacer e interpretar: Exploración con luz de Word, recogida de muestras
- Conocer y manejar adecuadamente los tratamientos dermatológicos más habituales: antimicóticos, hidratantes, fotoprotectores, antibióticos tópicos, antiparasitarios, corticoides tópicos, antisépticos, antihistamínicos, fórmulas magistrales...
- Sabe hacer: Incisión y excisión de lesiones superficiales, extirpación de lesiones subcutáneas, drenajes, biopsia por afeitado, suturas, cirugía de la uña Manejar el diagnóstico y el control evolutivo de las lesiones cancerosas de la piel.
- Conocer las indicaciones de las pruebas epicutáneas
- Conocer las indicaciones de derivación urgente en Dermatología
- Saber realizar abordaje familiar y psicosocial del paciente afecto de neoplasia cutánea
   Saber interpretar las pruebas epicutáneas
- Conocer las manifestaciones cutáneas asociadas a enfermedades internas: colagenosis, vasculitis, trastornos del aparato digestivo, del sistema nervioso central, paraneoplásicas, VIH positivo
- Saber hacer uso de nitrógeno líquido, electrocirugía, infiltración intralesional con corticoides





Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Oftalmología	1 mes	Servicio de Oftalmología Hospital
Competencias		

- Conocer y aplicar, si preciso, las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales sobre las actividades preventivas de:, pérdida de agudeza visual en niños, pacientes con antecedentes familiares de glaucoma, pacientes hipertensos y diabéticos, pacientes con miopía grave
- Manejar el diagnóstico de los siguientes problemas: ojo rojo, ojo lloroso/seco, disminución de la agudeza visual, moscas volantes, alteración de la estática ocular, dolor ocular
- Manejar el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de:
- alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, hiposfagma, pterigión, pinguécula, erosión corneal, cataratas, alteraciones palpebrales: orzuelo, chalazión, blefaritis, triquiasis, entropion y ectropion, glaucoma crónico
- Manejar el diagnóstico y el control evolutivo de: Neuritis óptica, patología vascular retiniana, retinopatía hipertensiva /diabética, tumores oculares Saber hacer: Exploración con optotipos,, tinción corneal con fluoresceína, test de Schirmer,, exploración con oftalmoscopio directo
- Manejar el paciente en situación de urgencia: pérdida brusca de la agudeza visual: oclusión arteria central de la retina, hemorragia vítrea, desprendimiento de retina, perforación ocular/cuerpo extraño enclavado, traumatismo ocular físico/químico, glaucoma agudo,, herpes zoster oftálmico
- Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente invidente o con graves alteraciones de la agudeza visual Saber hace tonometría
- Manejar el diagnóstico, la terapéutico y los criterios de derivación de: alteraciones de los medios transparentes: úlcera corneal, queratitis, iridociclitis, opacidades vítreas, malformaciones congénitas del polo anterior, epiescleritis y escleritis, uveítis anterior
- Conocer las técnicas avanzadas de exploración oftalmológica: manejo correcto de la lámpara de hendidura, exploración del fondo de ojo con
  oftalmoscopio indirecto.
- Manejar el diagnóstico de la patología de la órbita según su origen: Malformativa, vascular, inflamatoria o infecciosa, endocrina, traumática, tumoral



Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Otorrinolaringología	1 mes	Servicio de Otorrinolaringología Hospital
Competencias		

- Conocer y aplicar las actividades preventivas de: cáncer orofaríngeo, deterioro de la audición: anciano, trabajador
- Manejar el diagnóstico y la terapéutica de: otalgia y otitis, hipoacusia, trastornos de la voz, parálisis facial periférica, obstrucción nasal, trastornos del gusto y del olfato, acúfenos, síndrome vertiginoso, insuficiencia respiratoria nasal
- Manejar el diagnóstico y el control evolutivo de los tumores otorrinolaringológicos
- Saber hacer: anamnesis y exploración física otorrinológica, otoscopia, extracción de tapón de cerumen, acumetría: Test Rinne y Weber, taponamiento nasal anterior, rinoscopia anterior, laringoscopia indirectal rehabilitación vestibular
- Conocer las indicaciones y sabe interpretar la radiología simple de la zona
- Manejar el paciente en situación de urgencia: epistaxis, traumatismo ótico: otohematoma, perforación timpánica, cuerpo extraño: fosas nasales, oído, laringe, esófago
- Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente traqueotomizado
   Saber interpretar las audiometrías
- Manejar la terapéutica del paciente traqueotomizado
- Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente con hipoacusia ("cómo hablar al paciente")
  Saber hacer una audiometría tonal liminar, una laringoscopia directa





Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Salud Mental	3 meses 2 meses 1 mes Unidad Conducta Adictivas	Servicio de Psiquiatría Hospital UCA Departamental

#### Competencias

- Saber hacer: Entrevista clínica psicopatológica, Test psicológicos básicos
- Manejar el diagnóstico y la terapéutica: Trastorno depresivo, Trastorno por ansiedad, Trastornos del comportamiento, Trastornos de la alimentación, Trastornos de la autoimagen, Trastornos sexuales
- Manejar el diagnóstico y el control evolutivo de: Trastorno psicótico, con énfasis en la detección precoz y activa
   Saber utilizar las estrategias terapéuticas básicas: Terapias de apoyo, Técnicas de contención terapéutica
   Psicofármacos, Interconsulta
- Manejar la atención a las situaciones urgentes en salud mental: Intentos de autolisis, Agitación psicomotriz, crisis psicótica, cuadro de manía e hipomanía Saber entender las emociones y conflictos psicológicos de las personas con problemas de salud
- Saber realizar un correcto abordaje familiar y psicosocial ante situaciones especiales: síndrome depresivo, demencias, enfermos terminales, duelo, incapacidades severas, etc.
- Manejar la prevención de situaciones de riesgo ligadas a las principales etapas vitales: adolescencia, maternidad, menopausia, envejecimiento y jubilación Manejar el diagnóstico y la terapéutica de situaciones conflictivas en Atención Primaria con relación a la salud mental: pacientes somatizadores, hiperfrecuentadores, reivindicativos, agresivos, rentistas, etc.
- Conocer la indicación y saber poner en práctica técnicas terapéuticas más especializadas: terapias cognitivas, grupos de autoayuda, etc.
- Saber realizar la intervención familiar en situaciones especiales: paciente psicótico, trastornos del comportamiento alimentario

#### Rotaciones externas

#### Observaciones:

Durante el segundo año de residencia no se programan rotaciones externas

Sesiones clínicas	
Como asistente	Como ponente
Obligadamente a las sesiones de los servicios hospitalarios en los que realiza la	Al menos 3 sesiones
formación.	





Programa Transver	Programa Transversal de Competencias no clínicas (actualizado en el <u>blog de la Unidad</u> )*										
CURSO INVESTIGACIÓN TALLERES INVESTIGACIÓN Módulo II Lectura crítica ensayos clínicos Búsqueda bibliográfica Búsqueda fuentes de información sobre medicamentos.		TALLER ATENCIÓN COMUNITARIA Médulo II		COMUNIO Entrevista Clínic	SO + TALLER CACIÓN ASISTENCIAL A EN SITUACIONES DIFÍCILES Módulo II						
Duración	60h	Duración	5h	Duración	15 h+ 5 h.						
Modalidad A distancia		Modalidad	Presencial	Modalidad	Mixto:Presencial y a distancia						
Lugar	UDMAFyC Valencia	Lugar	UDMAFyC Valencia	Lugar	UDMAFyC Valencia						

<sup>\*-</sup> Con la capacidad docente de la UDMAFyC Valencia, para todas las actividades formativas se realizan 4 ediciones

Cursos Básicos impartidos en la UDMAFyC Valencia. Competencias clínicas*									
TALLER ATENCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA Y PALIATIVA		DESHABIT	TALLER UACIÓN TABÁQUICA	TALLER CIRUGÍA MENOS EN ATENCIÓN PRIMARIA					
Duración	5 h	Duración	Duración 5 h		5 h				
Modalidad	Presencial	Modalidad	Presencial	Modalidad	Presencial				
Lugar	UDMAFYC	Lugar	UDMAFYC Valencia	Lugar	UDMAFyC Valencia				

Guardias / MES : 3 obligatorias * (ver Anexo)						
Número / MES*	Lugar: 25% PAC+75% S. Urgencias Hospital					
2	Servicio de Urgencias del Hospital (SUH)					
1	Punto de Atención Continuada del Centro de Salud. (PAC)					
TOTAL: 3 /mes.	Se recomienda 2 SUH+1PAC					
	* Opción 1 o 2 guardias mensuales voluntarias ( respetando la proporción que establece el POE MFyC)					

## Actividades científicas y de investigación (ver Anexo)

Cursos transversales programados por la Unidad: asistir y superar los cursos presenciales en la UDMAFYC València.

Presentación de un borrador del proyecto de investigación.

Se recomienda la elaboración de al menos 1 comunicación científica / 1 publicación en la revista de la UD e-Sinopsis de Atención Primaria.



### 4.3. Tercer año de residencia (R3)

Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Hematología	1 mes	Servicio de Hematología Hospital
Competencias		

- Conocer y aplicar las actividades de prevención de anemia ferropénica en mujeres embarazadas y lactantes con riesgo elevado Conocer las indicaciones y sabe interpretar: los parámetros hematológicos básicos
- Manejar el diagnóstico de un paciente con: alteración de la VSG, alteración de la serie roja, blanca, alteraciones de la hemostasia y de la coagulación, alteraciones plaquetarias, coagulopatías, vasculopatías: congénitas o adquiridas, aplasia medular: pancitopenia
- Manejar el diagnóstico de un paciente con: adenopatía/s, esplenomegalia
- Manejar el diagnóstico y la terapéutica de un paciente con: Anemia ferropénica, talasemia, anemia por enfermedad crónica, anemia megaloblástica, eosinofilia
- Manejar la sospecha diagnóstica y los criterios de derivación de un paciente con hemopatía maligna: leucemia aguda, síndrome mielodisplásico, síndrome mieloproliferativo, síndrome linfoproliferativo, hipergammaglobulinemia monoclonal
- Conocer las indicaciones de la terapia antitrombótica
- Conocer los criterios transfusionales
- Manejar la urgencia: hemorragia aguda.
- Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente con hemopatía maligna
- Saber realizar el control de tratamiento anticoagulante con dicumarínicos



Rotaciones							
Denominación	Temporalidad	Servicios					
Aparato Locomotor	1 mes	Servicio de Reumatología Hospital Servicio de Rehabilitación Hospital Servicio de Traumatología					
0							

#### Competencias

- Conocer y aplicar recomendaciones de grupos de expertos nacionales e internacionales. sobre promoción de estilos de vida saludables (ej. físico) y
  prevención de problemas musculoesqueléticos: osteoporosis, escoliosis del adolescente...
- Manejar el diagnóstico, la terapéutica y/o los criterios de derivación del paciente con: dolor de columna (cervical, dorsal o lumbar), radiculalgia, hombro doloroso, dolor en extremidad superior (codo, muñeca y mano), dolor en extremidad inferior (cadera, rodilla, tobillo y pie), monoartritis, poliartralgias y poliartritis, dolores musculares, dolor musculoesquelético generalizado, problemas de la estática, artrosis, osteoporosis, trastornos ortopédicos más frecuentes.
- Conocer las indicaciones y sabe interpretar: radiología, exámenes de laboratorio.
- Saberhacer: **exploración** de las diferentes articulaciones y extremidades, infiltración periarticular.
- Manejar la terapéutica: Fisioterapia, analgésicos y antinflamatorios, gastro protección frente a fármacos.
- Conocer los **criterios de derivación** a otros niveles asistenciales.
- Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente con problemas musculoesqueléticos crónicos.
- Saber interpretar otras técnicas de imagen
- Conocer las técnicas y las indicaciones de las infiltraciones articulares
- Saber realizar el **abordaje terapéutico** de problemas reumatológicos (artritis reumatoide, LES y otras conectivopatías)
- Saber realizar el drenaje de derrame articular
- Saber realizar ejercicios de rehabilitación para los pacientes



Rotaciones							
Denominación	Temporalidad	Servicio					
Nefrología y Urología	1 mes	Servicio de Nefrología Hospital I (15d) Servicio de Urología Hospital (15d)					

#### Competencias

- Conocer las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales sobre prevención de cáncer prostático
- Manejar el diagnóstico y el control evolutivo de: Hematuria y microhematuria. Proteinuria, masas escrútales, fimosis, parafimosis, insuficiencia renal leve y moderada, microalbuminuria, síndrome prostático. Hipertrofia benigna de próstata, prostatitis, orquitis, epididimitis, balanitis y uretritis, cólico renal y urolitiasis,, incontinencia urinaria, disfunción eréctil
- Saber hacer: tacto rectal, sondaje vesical, transiluminación escrotal, rehabilitación muscular del suelo pelviano y reeducación vesical
- Conocer las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos: ecografía abdominal y ecografía transrectal, pruebas de laboratorio, estudios urodinámicos
- Conocer la dosificación de fármacos en la insuficiencia renal.
- Conocer los criterios de derivación de: litotricia o tratamiento quirúrgico de la litiasis renal
- Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial de: Incontinencia urinaria, disfunción eréctil
- Conocer las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos: Urografía endovenosa, cistografía, uretrocistografía, TAC, RNM, renograma, angiografía, gammagrafía, cistoscopia.
- Saber interpretar ecografías renales.
- Manejar el diagnóstico y control evolutivo de: cáncer de próstata, vesical y renal, fracaso renal agudo. Insuficiencia renal severa
- Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial de: Insuficiencia renal en tratamiento de hemodiálisis o diálisis peritoneal, trasplantados renales
- Saber hacer: punción evacuadora de una hidrocele, reducir una parafimosis, ecografía renal y de vías urinarias.



Rotaciones							
Denominación	Temporalidad	Servicio					
Rural	3 meses	Consultorios reconocidos como rurales: <a href="http://udmafycvalencia.blogspot.com.es">http://udmafycvalencia.blogspot.com.es</a>					
Competencias							
Aplicar las medidas de prevenc	ción, diagnóstico y tratamiento básica:	s en un consultorio rural de Atención Primaria					

Rotaciones								
Denominación	Temporalidad	Servicio						
Pediatría de Atención Primaria	2 meses	Consultas de pediatría de los Centros de Salud del Departamento						
Competencias								
Aplicar las medidas de prevención, diagnóstico y tratamiento básicas en la atención pediátrica en un Centro de Salud (ver detalle de competencias en el itinerario formativo de Pediatría de MIR2)								



Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Unidad de Conductas Adictivas (UCA)	1 mes	UCA Departamento
Competencias		

- Conocer los diferentes patrones de consumo de sustancias adictivas
- Realizar correctamente la **anamnesis** sobre el consumo de sustancias adictivas: tabaco, alcohol, benzodiacepinas, hipnóticos, cannabis, drogas de síntesis (MDMA), cocaína, heroína y otros psicoestimulantes
- Detectar situaciones de riesgo para el consumo de sustancias adictivas
- Detectar el consumo de sustancias adictivas
- Saber aconsejar para dejar de fumar y reducir el consumo excesivo de alcohol
- Proponer alternativas de reducción de riesgo para las drogas ilegales: cannabis, drogas de síntesis (MDMA), cocaína, heroína y otros psico-estimulantes
- Estimar el **grado de dependencia** a sustancias adictivas
- Conocer y aplicar las técnicas de deshabituación tabáquica. Interviene con ayuda conductual y farmacológica para dejar de fumar Identificar los síntomas de alarma sobre el consumo de sustancias
- Diagnosticar y tratar la **intoxicación aguda** por las diferentes sustancias: intoxicación etílica; sobredosis de drogas de síntesis y derivados anfetamínicos; sobredosis de cocaína; sobredosis de heroína (opiáceos); sobredosis de benzodiacepinas
- Diagnosticar y tratar las enfermedades asociadas a las drogodependencias
- Realizar las actividades preventivas pertinentes en el colectivo de usuarios de drogas y/o en situación de riesgo
- Conocer los recursos específicos locales y regionales para las drogodependencias y derivación a los mismos cuando sea necesario
- Intervenir y asesorar a los diferentes **recursos comunitarios** (asociaciones, colegios, etc.) realizando actividades de prevención primaria y secundaria
- Intervenir específicamente con la **unidad familiar** asesorando a los tutores/padres sobres pautas de actuación correctas
- Crear grupos de apoyo para la deshabituación tabáquica
- Detectar problemas de salud mental asociados a consumo excesivo de drogas psicoactivas
- Realizar deshabituación alcohólica
- Realizar desintoxicación de: opiáceos, cocaína
- Realizar deshabituación de: cocaína, otras drogas ilegales

#### Rotaciones externas

#### Observaciones:

Las rotaciones externas se podrán programar en el periodo de libre elección (2 meses) siguiendo un protocolo específico y normativa vigente.





Sesiones clínicas	
Como asistente	Como ponente
Obligadamente a las sesiones de los servicios hospitalarios y en los dispositivos en los que en los que realiza la rotación.	Al menos 3 sesiones

Programa Transversal de Competencias no clínicas (actualizado en el <u>blog de la Unidad</u> )*									
TALLER IN M ■ Lectura crí	CURSO INVESTIGACIÓN TALLER HERRAMIENTAS TAL TALLER INVESTIGACIÓN PARA LA GESTIÓN ATENCIÓN		TALLER ÓN COMUNITARIA (Módulo II)	CURSO ATENCIÓN FAMILIAR		TALLER ENTREVISTA CLÍNICA: ENTREVISTA MOTIVACIONAL  Metodología docente			
Duración	20h+ 5 h	Duración	5h	Duración	5 h	Duración	40 h	Duración	5h
Modalidad	Presencial	Modalidad	Presencial	Modalidad	Taller presencial	Modalidad	A distancia + resolución de casos	Modalidad	Presencial
Lugar	UDMAFYC Valencia	Lugar	UDMAFYC Valencia	Lugar	UDMAFYC Valencia	Lugar	UDMAFyC Valencia	Lugar	UDMAFYC Valencia

Programa Transversal de Competencias no clínicas (actualizado en el <u>blog de la Unidad</u> )*									
JORNADA INI  Tercer y cuarto	EQUIDADES EN SALUD o mundo	TALLER PARTO EXT	RAHOSPITALARIO	TALLER ENTREVISTA CLÍNICA- E. MOTIVACIONAL  ■ Metodología docente					
Duración	5h	Duración	5 h	Duración	5h				
Modalidad	Presencial	Modalidad Taller presencial-Aula Simulación		Modalidad	Presencial				
Lugar	UDMAFYC Valencia SOVAMFiC (CC)	Lugar	UDMAFYC Valencia	Lugar	UDMAFYC Valencia				

\*- Con la capacidad docente de la UDMAFyC Valencia, para todas las actividades formativas se realizan 4 ediciones

	To the dependent action of the Data to the fact to the test that the control of the test to the test the test to the test the test the test to the test the				
Guardias / MES : 3 obligatorias * (ver Anexo)					
Número / MES* Lugar : 25% PAC+75% S. Urgencias Hospital					
2 Servicio de Urgencias del Hospital (SUH)					
1 Punto de Atención Continuada del Centro de Salud. (PAC)					
TOTAL: 3 /mes. Se recomienda 2 SUH+1PAC					
	* Opción 1 o 2 guardias mensuales voluntarias ( respetando la proporción que establece el POE MFyC)				

#### Actividades científicas y de investigación (ver Anexo)

Cursos transversales programados por la Unidad: realizar y superar los cursos presenciales en la UDMAFYC València.

Desarrollo del trabajo de campo del proyecto de investigación.

Se recomienda la elaboración de tres comunicaciones científicas /1 publicación en la revista de la UD e-Sinopsis de Atención Primaria.

Inscripción en un programa de doctorado de la Universidad (opcional)

## 4.2. Cuarto año de residencia (R4)

Rotaciones		
Denominación	Temporalidad	Servicio
Centro de Salud S. INSPECCIÓN SANITARIOS + INSS	12 meses 1 semana+1 semana	Consulta de Centro de Salud - S. INSPECCIÓN SANITARIO (UNIDADES MÉDICAS EN DEPARTAMENTOS DE SALUD) - UNIDADES MÉDICAS DEL INSS

## Competencias

- Saber manejar en la práctica las características definitorias de las pruebas diagnósticas
   Elaborar un pronóstico de la enfermedad
- Decidir un plan de actuación adecuado al problema presentado y a las características del paciente Conseguir una adecuada adherencia al plan de actuación acordado
- Diferenciar los diferentes sistemas sanitarios.
- Conocer las características de la Atención Primaria y la influencia de sobre ellas de los diferentes modelos organizativos. Conocer y aplicar la Cartera de Servicios de la CV.
- Conocer los diferentes sistemas de Dirección.
   Aplicar la gestión clínica y sus elementos prácticos.
- Aplicar la medicina basada en la evidencia como instrumento para la gestión clínica. Aplicar la gestión clínica centrada en el paciente
- Valorar el nivel de resolución de problemas y actuar sobre él
- Manejar la evaluación de la práctica clínica y saber aplicar los distintos instrumentos de evaluación Valorar la utilidad de las pruebas complementarias y saber aplicarlas en la práctica clínica Realizar una prescripción farmacéutica racional
- Valorar la necesidad y oportunidad de realizar las actividades preventivas y de promoción de la salud pertinentes Manejar la IT en el marco de la consulta médica.
- Trabajar en equipo
- Liderar y dinamizar la actividad de los equipos Conducir adecuadamente una reunión
- Manejar adecuadamente los elementos prácticos de la negociación como instrumento para gestionar lo
- Conocer las bases fundamentales de la organización de los Equipos de Atención Primaria
- Conocer y valorar los diferentes modelos organizativos de la actividad en consulta, la actividad domiciliaria, la relación entre el personal médico y personal de enfermería.



#### MIR 4

- Conocer y aplicar la metodología de gestión de la consulta.
- Conocer las características generales del Sistema de Información Sanitario.
- Manejar los distintos sistemas de registro que se utilizan en atención primaria y su utilidad práctica
- Manejar los indicadores de uso más habitual en atención primaria
- Adquirir la capacidad para interpretar el significado de los distintos indicadores y los factores determinantes en su interpretación Adquirir la capacidad para poder definir el sistema de información en un entorno concreto
- Conocer y manejar las aplicaciones informáticas para la informatización de la atención primaria Conocer las bases teóricas y la metodología para la informatización completa de unEAP
- Conocer el concepto de calidad y de mejora continua de la calidad, y de los distintos componentes que la integran.
- Conocer y aplicar los pasos del ciclo general de la calidad: detección de situaciones mejorables, análisis de causas, análisis de soluciones, implantación de la mejora y evaluación de los resultados obtenidos.
- Conocer y emplear los distintos instrumentos que se utilizan en cada fase del ciclo.
- Conocer los aspectos de la atención sanitaria que valora el cliente distinto de la calidad científico-técnica.
   Comprender la utilidad de las situaciones mejorables, de los errores, como instrumentos de mejora de la atención. Conocer la normativa medicolegal relacionada con la Incapacidad Temporal
- Conocer la legislación y procedimientos relacionados con la prescripción de medicamentos y accesorios Conocer el manejo y la cumplimentación de los informes relacionados con la justicia
- Conocer sus obligaciones en relación con la solicitud de certificados por parte de los pacientes Conocer y aplicar la normativa sobre enfermedades d declaración obligatoria.
- Considerar la atención al paciente en su contexto familiar
- Conocer la estructura familiar e identificar las crisis del desarrollo por las que atraviesa la familia a lo largo de su ciclo vital Detectar los problemas psicosociales y brindar asesoramiento familiar anticipatorio



#### **MIR 4-**

- Realizar una evaluación sistemática e intervenir de forma planificada con ocasión de la aparición de problemas familiares
   Modificar el sistema familiar: terapia familiar
- Conocer los datos relevantes de la comunidad que atiende (demografía, factores sociales, económicos, recursos sociosanitarios, etc.). Identificar y priorizar los recursos comunitarios disponibles
- Conocer las bases conceptuales de la metodología cualitativa y su aplicación práctica en Atención Primaria Realizar intervenciones de educación para la salud grupales.
- Detectar sus déficits formativos
- Conocer los sistemas de mejora competencial
- Conocer y manejar las fuentes habituales de formación e información en el ámbito profesional Elaborar un plan formativo individualizado orientado a la mejora competencial
- Manejar las herramientas básicas de comunicación como docente.
   Conocer y manejar las principales fuentes de documentación
  - científica. Realizar una lectura crítica de originales.
- Conocer los principios básicos del diseño de proyectos de investigación y tener habilidades para aplicarlas al diseño de un proyecto sobre una pregunta de interés en su práctica clínica.
- Conocer las herramientas básicas para el análisis de resultados de la investigación. Interpretar correctamente los resultados de investigación.
- Presentar correctamente los resultados de investigación, tanto en forma de oral como escrita.
- Realizar una anamnesis detallada y dirigida al cuadro clínico que presente el paciente Realizar una exploración física completa y competente en función del cuadro clínico Valorar y escoger la mejor estrategia diagnóstica
- Interpretar los exámenes de laboratorio básicos Interpretar las pruebas complementarias básicas Indicar las medidas higiénico dietéticas oportunas Indicar las medidas farmacológicas oportunas
- Valorar los efectos secundarios e interacciones farmacológicas Indicar la derivación al especialista del segundo/tercer nivel



#### Rotaciones externas

#### Observaciones:

Las rotaciones externas se podrán programar siempre que se justifiquen adecuadamente y sirvan para cumplir o complementar los objetivos y competencias en Atención Primaria y Comunitaria.

Sesiones clínicas				
Como asistente	Como ponente			
Obligadamente a las sesiones del Centro de Salud.	Al menos 3 sesiones			

Programa Trans	Programa Transversal de Competencias no clínicas (actualizado en el <u>blog de la Unidad</u> )*								
CURSO GESTIÓN CLÍNICA EN ATENCIÓN PRIMARIA+ TALLER TÉCNICAS DE CONSENSO  Herramientas para la gestión del cupo poblacional asignado		TALLERES ATENCIÓN COMUNITARIA Módulo II/ III/ IV  ■ Análisis de una intervención Comunitaria		CURSO + TALLERES: ATENCIÓN FAMILIAR+ TERAPIA FAMILIAR BREVE + VIOLENCIA DE GÉNERO					
				■ Discusión de casos presentados					
Duración	35 h + 5 h	Duración	5h+5h+5h	Duración	20h + 5h + 5h+5h.				
Modalidad	A distancia + trabajo + Actividad presencial	Modalidad	Modalidad Talleres presenciales		Mixto: A distancia y Presencial				
Lugar UDMAFYC Valencia		Lugar	UDMAFYC Valencia	Lugar	UDMAFYC Valencia				

Programa Transversal de Competencias no clínicas (actualizado en el <u>blog de la Unidad</u> ) <sup>*</sup>							
	RDAJE AL TABAQUISMO ara su aplicación en la consulta de Atención	CURSO DE BIOÉTICA TALLER DE BIOÉTICA  S Atención al final de la vida		INVESTIGACIÓN (Módulo III)  § Exposición proyectos fin de residencia			
Duración	5h	Duración	35 h + 5h	Duración	5h		
Modalidad	Modalidad Presencial		A distancia + Presencial	Modalidad	Presencial		
Lugar	UDMAFYC Valencia SOVAMFIC(CC)	Lugar	UDMAFyC Valencia	Lugar	UDMAFYC Valencia		

<sup>\*-</sup> Con la capacidad docente de la UDMAFyC Valencia, para todas las actividades formativas se realizan 4 ediciones.

Guardias (ver Anexo)	
Número/mes : 3 obligatorias*	Lugar : 75% PAC + 25% S. Urgencias Hospital + SAMU
1/ mes, 6 meses al año	Servicio de <b>Urgencias del Hospital</b>
2/mes	Punto de Atención Continuada del Centro de Salud
1/mes,6 meses al año	SAMU (CC)**
TOTAL: 5/mes.	Se recomienda 2 PAC+ (1 SUH, 6 meses al año o 1 SAMU, 6 meses año (de octubre a marzo según convenio de colaboración)) *Opción 1 o 2 guardias mensuales voluntarias ( respetando la proporción que establece el POE MFyC)

<sup>\*\*</sup> CC: Convenio de colaboración

## Actividades científicas y de investigación (ver Anexo)

Cursos transversales programados por la Unidad: realizar y superar los cursos presenciales en la UDMAFYC València.

Desarrollo del trabajo de campo y presentación de resultados del proyecto de investigación.

Se recomienda la elaboración de tres comunicaciones científicas /1 publicación en la revista de la UD e-Sinopsis de Atención Primaria.

Inscripción en un programa de doctorado de la Universidad (opcional)



# 5. Cronograma TIPO de estancias formativas MIR MFYC

	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12
MIR 1	Centro de Salud	Vacaciones	Centro Salud	Centro Salud	Centro	Medicina Interna	Medicina Interna	Medicina Interna (especialidad)	Medicina Interna (especialidad)	Medicina Interna (especialidad)	Medicina Interna ( especialidad)	Medicina Interna (especialidad)
MIR 2	Médico Quirúrgicas	Médico Quirúrgicas	Médico Quirúrgicas	Vacaciones	RURAL	RURAL	RURAL	Pediatría Hospitalaria o AP	Pediatría Atención Primaria	Pediatría Atención Primaria	Salud Mental	Salud Mental
MIR 3	Salud Mental (UCA)	Atención la Mujer	Atención a la Mujer	Atención a la Mujer (USSR)	Vacaciones	Medicina Interna (especialidad)	Médico Quinirgicas	Médico Quirúrgicas	Médico Quirúrgicas	Médico Quinirgicas	Rotación Libre Elección	Rotación Libre Elección
MIR 4	Centro Salud	Centro Salud	Vacaciones	Centro Salud	Centro Salud	Centro Salud	Centro Salud	Centro Salud	Centro Salud	Cen tro Sal ud	Centro Salud	Centro Salud

LOS CRONOGRAMAS FORMATIVOS ESTÁN DISPONIBLES EN EL BLOG DE LA UDM AFYC VALÈNCIA



# 5.1 Tabla resumen del ITINERARIO FORMATIVO según Programa Oficial de la espacialidad de MFyC

DISPOSITIVO / SERVICIO			
CENTRO SALUD		MESES DE ESTANCIA	MESES TOTAL
EQUIPO ATENCIÓN PRIMARIA			
	EAP	15	
	Rural	3	
	Pediatría	2-3	
	Salud Mental	3	
	Área de la Mujer	2-3	
			26
HOSPITAL			
	Pediatría Hospitalaria	1	
	Medicina Interna y especialidades	8	
	Cirugía y especialidades Medico quirúrgicas	7	
			16
OTROS			
	Libre Elección	2	2
	Vacaciones	4	4
TOTAL, RESIDENCIA			48



## 5.2 Tabla resumen de las guardias a realizar durante todo el periodo formativo según POE Oficial de MFyC

	GUARDIAS Y DISTRIBUCIÓN ANUAL <sup>1 según indicaciones de la UDMAFyC para cumplimiento de programa formativo y normativa laboral.</sup>								
	TOTAL AÑO	Centro Salud Atención Primaria	Urgencias Hospital	Pediatría 12.5%	Ginecología 4.5%	Traumatología 12.5%	Cirugía 8%	Servicios Emergenci as	
MIR1	36 anuales (100%)	1 guardia/mes (25%)	2 guardias / mes (75%)	-	-	-	-	-	
MIR2/ MIR3	36 anuales (100%)	1 guardia/mes (25%)	2 guardias / mes ( 75%)	11 (preferentemente durante R2)	4	11 (preferentemente durante R3)	7	-	
MIR4	36 anuales (100%)	2 guardias / mes (75%)	6 guardias /año (12,5%)	-	-	-	-	6 guardias / año (12,5%)	

- El POE de la especialidad recomienda entre 3 a 5 / mes
- La Comisión de Docencia recomienda 3 guardias mensuales obligatorias, siendo la 4º o 5º voluntarias.
- La normativa Laboral establece un máximo 36 guardias anuales.



### 6. Programación de Atención Continuada /Guardias

#### **OBJETIVOS**

El residente, al finalizar su periodo de formación demostrará/será capaz de manejar:

- 1. El diagnóstico y tratamiento de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas que se atienden en el CS
- 2. El diagnóstico y tratamiento de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas atendidas en el hospital.
- 3. El diagnóstico y tratamiento en zona de críticos de las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas atendidas en el hospital.
- 4. Realizara una guardia al mes en Urgencias Hospitalarias o Servicios de Emergencias y las otras dos/tres en el CS/AP

#### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NÚMERO DE HORAS DE ATENCIÓN CONTINUADA

El número de guardias mensuales establecido en el **programa oficial de la especialidad** es **de 3 a 5.** Respecto a su N.º y distribución, desde la comisión de docencia de la UDMAFyC Valencia, se recomienda lo siguiente:

MIR 1: 3 guardias mensuales.( + 1 o 2 voluntarias)

25% en el CS/EAP y el 75% en Urgencias Hospitalarias.

2 guardias mensuales en Servicio de Urgencias Hospitalario + 1 guardia mensual en Atención Primaria.

- MIR 2 y 3: 3 guardias mensuales ( + 1 o 2 voluntarias)

25% en el CS/EAP y el 75% en Urgencias Hospitalarias.

2 guardias mensuales obligatorias en Servicio de Urgencias Hospitalario (incluye obstetricia-ginecología, pediatría, traumatología, cirugía según POE) + 1 guardia mensual en Atención Primaria.

- **MIR 4** ( + 1 o 2 voluntarias)

75% en el CS/EAP y el 25% entre Urgencias Hospitalarias y Servicio de Emergencias (SAMU).

2 Guardias en el PAC+ 6 guardias anuales en el SAMU +6 guardias anuales en el Servicio de Urgencias Hospitalario, no coincidiendo guardia de hospital y de SAMU.

#### **LUGAR DE REALIZACIÓN**

En el Centro de Salud. Punto de Atención Continuada: PAC - Hospital de referencia. Servicio de Urgencias Hospital: SUH - SAMU (acuerdo de colaboración UDMAFyC y SES)



## 7. Programación de sesiones clínicas y bibliográficas en las que participará el residente

## Tipología de sesiones en las que participa el residente

Características	Sesiones clínicas	Sesiones bibliográficas
Contenido	Presentación y discusión de casos clínicas identificados en la práctica diaria	<ul> <li>→ Comentar de forma crítica (mediante formularios específicos como CASPe y OSTEBA) artículos de interés para el residente.</li> <li>→ Los artículos estarán relacionados con la práctica clínica y serán . presentados con la pregunta en formato PICO (Paciente, Intervención, Comparación, Outcome)</li> </ul>
Tutorización	Guiados por el tutor de APS	→ Guiados por el tutor y asesorados por el técnico de Salud de la UDM
Frecuencia	3 cada mes	1 / mes
Objetivos docentes	<ul> <li>→ Discutir las características clínicas de los casos más paradigmáticos y representativos de la asistencia APS</li> <li>→ Identificar las principales decisiones diagnósticas, terapéuticas y de seguimiento que generan los casos</li> <li>→ Poner en común con profesionales con experiencia clínica las principales características de los casos clínicos.</li> </ul>	<ul> <li>→ Identificar los principales sesgos de los estudios publicados</li> <li>→ Conocer las características básicas para dilucidar la validez, en relevancia y aplicabilidad de las evidencias publicadas.</li> <li>→ Aplicar de forma práctica los conocimientos básicos de epidemiología clínica y bioestadística en la lectura critica de estudios clínicos</li> </ul>





#### 8. Oferta de actividades de investigación para los residentes

#### **OBJETIVOS**

El residente, al finalizar su periodo de formación demostrará/será capaz de:

- 1. Conocer y manejar las principales fuentes de documentación científica.
- 2. Realizar una lectura crítica de originales.
- 3. Conocer los principios básicos del diseño de proyectos de investigación y tener habilidades para aplicarlas al diseño de un proyecto sobre una pregunta de interés en su práctica clínica.
- 4. Conocer las herramientas básicas para el análisis de resultados de la investigación.
- 5. Interpretar correctamente los resultados de investigación.
- 6. Presentar correctamente los resultados de investigación, tanto en forma de oral como escrita.

ACTIVIDADES FORMATIVAS ESPECÍFICAS	EVALUACIÓN
Curso de formación en Métodos de Investigación.	
Talleres:	Asistencia a talleres.
- Búsquedas bibliográficas en Internet	
- Lectura crítica.	Llevar a cabo el trabajo de investigación
- Estadística	
- Presentación oral y escrita	Presentación de los resultados y/o
- <u>Aprendizaje de campo</u> :	
Seguimiento tutoría de un proyecto de investigación,	Presentación <u>comunicaciones</u> a Congresos
presentación de comunicaciones a congresos.	Publicaciones en revistas científicas

# ADEMÁS DE LA FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN, LA UNIDAD DOCENTE OFRECE LOS SIGUIENTES SERVICIOS:

- Asesoría individualizada para la redacción de proyectos de investigación
- Tutoría en la confección de comunicaciones científicas y artículos.
- Desarrollo y codirección de tesis doctorales.
- Revista **e-Sinopsis de Atención Primaria**. (ISSN: 2387-0311) Revista de la UDM, alojada en el blog de la UDMAFC València





# 9.- Tabla resumen de la oferta de Cursos de Formación para Residentes de MFyC

MIR 1°	Curso	Fecha	Método	Horas	
	Introducción a la Especialidad MFyC	Mayo 2024 UDMAFyC	Presencial	5 h	
O B L	Curso inicial de Urgencias. Protocolos y rutas asistenciales Departamentales	Según programación de Comisión de Docencia de Departamento de salud.  Mayo-junio 2024	Presencial/Mixto	25 h teoría 25h práctica	
, ,	Seminario Evaluación	Junio-octubre 2024	Presencial	5 h	
G A	Taller A. Comunitaria (Módulo I)	Octubre 2024 UDMAFyC	Presencial	5 h	
т	Curso Investigación en Atención Primaria (Módulo I)	Noviembre 2024 UDMAFYC	A distancia	25 h	
O R	Taller Introducción metodología de investigación en Atención Primaria	Noviembre 2024 UDMAFYC	Presencial	5 h	
) O	Taller Búsqueda bibliográfica	Enero 2025 UDMAFYC	Presencial	5 h	
S	Taller Estadística básica	Febrero 2025 UDMAFYC	Presencial	5 h	
	Taller Comunicación asistencial (Módulo I)	Febrero 2025 Taller UDMAFyC	Presencial	5 h	
	Curso Protección radiológica (Matrícula gestionada por la UDMAFYC)	C. Sanidad EVES Fecha por determinar	Campus Virtual EVES http://www.eves. san.gva.es	20 h	
		тот	AL MIR 1° -	130 h	





MIR 2º	Curso	Fecha	Método	Horas
	Curso Lectura crítica ensayos clínicos.	Junio 2024  Envío material UDMAFYC	A distancia	30 h
	Taller Lectura crítica ensayos clínicos.	Junio 2024 UDMAFyC	Presencial	5 h
О В	Curso Investigación en Atención Primaria (Módulo II)	Junio 2024 UDMAFYC	A distancia	20 h
L	Taller A. Comunitaria (Módulo II)	Diciembre 2024 UDMAFyC	Presencial	5 h
G A	Taller búsqueda fuentes de información sobre medicamentos.	Enero 2025 UDMAFYC	Presencial	5 h
T R	Taller Cirugía Menor en AP	Enero 2025 UDMAFYC	Presencial	5 h
) O	Taller deshabituación tabáquica	Febrero 2025 UDMAFYC	Presencial	5 h
S	Curso a distancia + Taller de Comunicación asistencial/ entrevista clínica en situaciones difíciles (Módulo II)	Abril 2025 UDMAFyC	Presencial	Curso 15 h Taller 5 h
	Taller Atención Médica Domiciliaria y Paliativa	Octubre 2025 UDMAFyC	Presencial	5h
			TOTAL MIR 2	· 100 h





MIR 3°	Curso	Fecha	Método	Horas
	Curso Investigación en Atención Primaria (Módulo III)	Junio UDMAFYC	A distancia	20 h
0	Taller Lectura Crítica pruebas diagnósticas.	Junio UDMAFYC	Presencial	5 h
B L I	Taller de A. Comunitaria (Módulo I/II)	Noviembre UDMAFYC	Presencial	5 h
G	Taller A. Comunitaria (Módulo III)	Abril UDMAFYC	Presencial	5h
A T R	Curso a Distancia y Taller de metodología docente en entrevista clínica y entrevista motivacional	UDMAFYC	Presencial	Curso 10 h Taller 5 h
0	Herramientas para la gestión: Taller Técnicas de consenso	UDMAFYC	Presencial	5 h
S	Jornada Inequidades en salud. (tercer y cuarto mundo)	UDMAFYC	Presencial	5 h
	Taller Parto extrahospitalario urgente.	UDMAFYC Octubre	Presencial	5 h
			TOTAL MIR 3	- 65h





MIR 4°	Curso	Fecha	Método	Horas
	Curso de gestión clínica AP.	Junio UDMAFY C	A distancia	35 h
o	Taller Técnicas de consenso	Junio UDMAFY C	Presencial	5 h
В	Taller A. Comunitaria (Módulo I/II)	Junio UDMAFy C	Presencial	5 h
L I	Taller A. Comunitaria (Módulo III)	Octubre UDMAFy C	Presencial	5 h
G	Taller A. Comunitaria (Módulo IV)	Febrero UDMAFy C	Presencial	5 h
A T	Curso Bioética a Distancia	UDMAFyC Envío material	A distancia	35 h
o	Taller Bioética	UDMAFyC	Presencial	5 h
R I	Curso a distancia y Taller: Atención Familiar	UDMAFyC	Presencial	Curso 20 h Taller 5 h
O	Taller de Violencia de genero	UDMAFyC	Presencial	5h
	Abordaje tabaquismo	Marzo UDMAFy C	Presencial	5 h
	Taller de Terapia Familiar Breve	UDMAFyC	Presencial	5 h
	Exposición Proyectos Fin de Residencia	Abril	Presencial	5 h
			TOTAL MIR 4	140 h





# Cursos ofertados por la Unidad Docente, recomendados

MIR	Curso	Fecha	Método	Horas
	Curso formación y capacitación en educación para la salud sexual. PIES. Organizado por C. Sanidad. (EVES) Matricula gestionada por UDMAFyC Valencia	Conselleria Sanidad Sept. 2024	Mixto: Presencial y Online	40 h
C O	Determinantes sociales y su expresión en desigualdades en salud <sup>1</sup>	Octubre24	Presencial	5 h
M P L	Taller de RCP <sup>1</sup>	Octubre 24		5h
E M E	Taller de actualización en vacunas¹	Octubre 24	Presencial	5 h
N T	Taller de Dermatoscopia <sup>1</sup>	Noviembre 24	Presencial	5h
A R I	Taller de Salud cardiovascular y perspectiva de género <sup>1</sup>	Noviembre 24		5h
0 S	Taller Infiltraciones <sup>1</sup>	Noviembre 24		5h
	Ecografía <sup>1</sup>	Diciembre 24		5h
				ГОТAL - 70 h

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Aula Abierta realiza una oferta anual. En la tabla se informa de la oferta prevista para 2024

## Cursos complementarios impartidos por la EVES: no obligatorios

La Escuela Valenciana de Estudios para la salud (EVES) realiza una oferta anual de formación complementaria para los residentes MIR y EIR, disponible en el siguiente enlace:

Las personas interesadas deberán cumplimentar la correspondiente solicitud en el Portal EVES: <a href="https://eves.san.gva.es/web/guest/campus-virtual">https://eves.san.gva.es/web/guest/campus-virtual</a>

Más información disponible en el blog oficial de la unidad: https://udmafycvalencia.blogspot.com/2016/05/informacion-para-el- mir-y-eir-que.html





#### Anexo I

## PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE LOS CENTROS DE SALUD (CS) EN LA UDMAFYC València

#### 1. ELECCIÓN CENTRO DE SALUD Y TUTOR PRINCIPAL:

- a) Los técnicos de la Unidad Docente analizan anualmente la capacidad docente de la Unidad, en coordinación con los responsables docentes de cada centro de salud.
- b) Una semana antes de la firma del contrato laboral en el hospital, se convoca a los residentes en UDMAFYC de València para elegir centro de salud e itinerario formativo:
- Criterio de selección por N.º. de MIR.
- **Asignación del tutor** en el centro de salud elegido: El responsable docente del centro de salud: Por N.º de MIR-

#### 2. ASIGNACIÓN DE COLABORADOR DOCENTE: UNIDADES DE APOYO Y PEDIATRÍA DEL CS

- Criterio:

Capacidad docente (No deben coincidir dos residentes de la UDMAFYC con el mismo colaborador),

- Asignación: desde Unidad Docente.
  - Unidades de Apoyo disponibles del Departamento de Salud.
  - Pediatría de Atención Primaria: Centro de Salud y centros complementarios de la ZBS.
- En caso de incidencia/prórroga en los supuestos que establece el protocolo de evaluación del Ministerio de Sanidad, se genera un CAMBIO/ADAPTACIÓN EN EL ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE
  - para cumplimiento de objetivos formativos: El **criterio** de asignación del colaborador docente es la **capacidad docente** de la Unidad correspondiente. (Puede generar un cambio del asignado con anterioridad a la incidencia).





## Anexo II

## DISPOSITIVOS PARA ROTATORIO RURAL DE LA U.D.M. AFYC PROVINCIA DE VALENCIA

Los residentes eligen entre los centros rurales adscritos a esta UDM por N.º de MIR según PROTOCOLO establecido

	DISPOSITIVO: CENTRO RURAL
UNIDAD DOCENTE	ver en <u>https://udmafycvalencia.blogspot.es</u>
UDM AFYC DE VALENCIA. SAGUNTO 460071	Alfara de la Baronía/ Algimia de Almonacid/ Almedijar/ Almenara/ Benabites/ Benifairó de les Valls/ Castellnovo/ Estivella/ Faura Gaibel/ Geldo/ Matet/ Navajas/ Petrés/ Quartell/ Torres Torres/ Vall de Almonacid
UDM AFYC DE VALENCIA. CLÍNICO 460074	Albalat dels Sorells/ Albuixech/ Bonrepos I Mirambell/ Foios/ La Magdanlena/ Massangrell / Museros/ Massalfassar/ Tavernes Blanques
UDM AFYC DE VALENCIA. ARNAU DE VILANOVA 460078	Ademúz/ Alpuente / Andilla/ Castielfabib/ Gátova/ Chulilla/ Higueruelas/ Losa Del Obispo/Marines/ Massarojos/ Olocau/ Titaguas/ Torrebaja/ Vallanca/ Villamarxant/ Villar Del Arzobispo
UDM AFYC DE VALENCIA. REQUENA 460079	Chera/ Las Cuevas/ Jarafuel/ San Antonio De Requena/ Siete Aguas/ Sinarcas/ Venta Del Moro
UDM AFYC DE VALENCIA. ALZIRA 460080	Albalat De La Ribera/ Benimodo/ Catadau/ Favara/ Llauri/ Llombai/ Massalavés/ Polinyà Del Xúquer/ Riola/ Tous
UDM AFYC DE VALENCIA. GANDÍA 460076	Ador/ Almoines/ Alqueria De La Comtessa/ Benifairó De La Valldigna/ Beniarjó/ Benirredrà/ Daimús/ Guardamar De La Safor/ La Font D'en Carrós/ Lloc Nou De San Jeroni/ Miramar/ Palmera/ Piles/ Potries/ Rafelcofer/ Rótova/ Simat De La Valldigna/ Xeresa
UDM AFYC DE VALENCIA. MANISES 460112	Godelleta/ Turís/ Yàtova
UDM AFYC DE VALENCIA. XÀTIVA 460077	Albaida / Alfarrasi / Aielo De Malferit/ Anna/ Atzaneta/ Beneixida/ Bolbaite/ Cárcer/ Chella/ Fontanars Dels Alforins/ Genoves/ La Pobla Del Duc/ Lloc Nou D'en Fenollet/ Llutxent/ Manuel/ Montaverner/ Montesa/ Quatretonda/ Rotglà I Corberà/ San Juan De Énova/ Senyera/ Sumacàrcer
UDM AFYC DE VALENCIA. DR. PESET 460075	El Palmar-Perellonet, Pinedo, Horno de Alcedo
UDM AFYC DE VALENCIA LA FÉ 460073	Borbotó/ Benifaraig/ Beniparell/ Carpesa/ Poble Nou
UDM AFYC DE VALENCIA HOSPITAL GENERAL 460111	Dos aguas-Millares, Montserrat, Montroy, Real



Esta GIFT ha sido aprobada en la reunión de la Comisión de Docencia de la UDMAFyC el día
22 de marzo de 2024
Firmado
Jefatura de estudios de la UDM AFyC Valencia